|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書式３－２ |  |  |
| **福祉教育講師依頼書** | | |
| 様 | |  |
|  |  |  |
| 依頼日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　　　） | |
| 依頼時間 | ：　　　　　～　　　　　： | |
| 対象人数 | 人 | |
| 会場 |  |  |
| 集合場所 |  |  |
| 集合時間 | 午前・午後　　　　　　　　　　： |  |
| 依頼内容 |  |  |
| 依頼の目的 |  |  |
| その他 | |  |
| 上記の内容で福祉教育の講師を依頼いたします。 | | |
| 平成　　　年　　　月　　　日 | |  |
|  | 住所 | |
|  | 電話 | ＦＡＸ |
|  | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  （団体の場合は代表者名） | |
|  | 団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・ | |