

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

F A X

氏 名

印

(団体の場合は代表者名)

団体名