|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |