令和　年　　月　　日

長崎県教育センター所長　様

団体名

役職・代表者氏名

講　師　派　遣　願

このたび、下記の要領で(会の名称　　　　　　　　　　　　　)を開催しますので、講師の派遣をお願いします。

記

１　日　　　　時 月　　　日( )

 ：　　～　　：

２　会　　　　場

３　会の名称

４　講義・指導助言等 (1)講義　　(2)指導助言　　(3)その他( 　 　 )

 (該当項目に○)

５　指導助言・講演等の内容

６　受講人数(資料部数) 名(　　　　　部)

７　連絡先氏名・電話

※注意　　講師派遣に伴う旅費は原則として依頼者の負担になります。