

平成 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

印

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。