

様式第1号

研修に係る講師派遣申請書

令和 年 月 日

熊本県人権同和政策課長 様

団体名

代表者名 職名

担当者名 職名

下記のとおり、研修を実施しますので、講師の派遣をお願いします。

記

研修会等名		
開催期日	令和 年 月 日 () 講話の予定時間 (: ~ :)	
会場	(名称) (住所) 〒 (電話番号)	
対象者	対象	人数
研修の目的		
希望講師名	第1希望	第2希望
希望のテーマ等		
連絡先	(住所) 〒 (電話番号) (FAX) (E-Mail)	