

(様式1)

講師派遣実施計画書

年 月 日

受付番号( )

中野区長あて

グループ名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

消費者講座講師派遣を下記のとおり申し込みます。

記

日 時	年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分	
会 場		
テ ー マ		
内 容		
参加予定人員	グループ構成員 名	グループ構成員外 名
講習会等の目的		
連絡責任者	氏 名 住 所 電 話	
希望する講師名 (推せん)		