

講師紹介・派遣依頼書

みやぎ生協学校部 行き
FAX 022-396-7038

月 日 申込 NO.

1	学習会名称				
2	団体名 (学校・学年など)				
3	責 任 者	学 校 名 等		職 名	氏 名
		TEL		FAX	
4	担 当 者 (連絡先)	学 校 名 等		職 名	氏 名
		住所	〒		
		TEL		FAX	
5	対 象 者 (参加予定人数)	児童生徒数 () 人 引率者数 () 人 合計 () 人 予定			
6	学 習 会 予定日時	第1案	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
		第2案	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
7	会 場				
8	第1希望講師 No.()	氏 名			
		演 題			
	第2希望講師 No.()	氏 名			
		演 題			
	第3希望講師 No.()	氏 名			
		演 題			
9	その他、ご要望等				

備考欄 (事務局記入欄)	
-----------------	---

◎この件につきましてのご連絡は学校部までお願いします。※コピーしてFAXでお申し込みください。

みやぎ生協 学校部 〒983-0821 仙台市宮城野区岩切字三所北87-1 TEL 022-396-1021 FAX 022-396-7038