※ コピーしてご利用ください。必要事項を記入し,添書なしでこのままご送信ください。

《 FAX 送信先 》 022-396-7038										
宛 先 宮 城 県 学 校 用 品 協 会	(行	年	月	日)						
TEL 022-396-1021		=								
発信元()						

	教育講演会講師紹介・派遣依頼書											
-	講演会名称											
2	主催団体名											
			学 校	名	等			職名		氏	Ź	,
3	責 任 者											
		TEL						FAX				
4			学 校	名	等			職名		氏	1	2
	担当者		1									
	(連絡先)	住所	〒									
		TEL						FAX				
5	対象者(参加予定人数)								《参加	予定人数	数	名》
6	講 演 会 予定日時	第一案	年	月	日	()	時	分	~	時	分
		第二案	年	月	日	()	時	分	~	時	分
7	講演会会場								□未定			
8	第一希望講師	氏 名							9	そのイ	他,ご要望	.等
	No. ()	演題										
	第二希望講師	氏 名										
	No. ()	演題										
	第三希望講師	氏名										
	No. ()	演題										
当	講師依頼	主催者へ回答]							
社記載欄	月日			月	日							