

様式 I - ①

講 師 派 遣 依 頼 書

年 月 日

(社)千葉県助産師会
会長 武田 智子宛

団 体 名 _____
代 表 者 名 _____ 印

下記のように講師 _____ の派遣を依頼します。

記

| | | | |
|--------|-----------|-----|--|
| 団体名 | | | |
| 代表者名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 担当者名 | | | |
| 電話番号 | | FAX | |
| E-mail | | | |
| 事業名 | | | |
| 日時 | | | |
| 内容 | | | |
| 講演料 | (交通費別途 円) | | |

* 詳細は別紙添付でも構いません