

宮城県障害者社会参加推進協議会 会長宛（宮城県障害者社会参加推進センター扱い）

宮城県障害者社会参加推進協議会

出前講座 講師派遣申込書

令和 年 月 日

出前講座の講師派遣について下記のとおり申し込みます。

依頼者 (団体等)			
部 署		担当者	
所在地	〒		
T E L		F A X	
E-mail			
講座名			
開催日	<u>第一希望</u> 月 日 () : ~ :		
	<u>第二希望</u> 月 日 () : ~ :		
催事名			
参加対象		予定人数	
会 場			
会 場 所在地	〒		
備 考			

※センター記入欄

受付日		派遣調整	
-----	--	------	--