

中央講師派遣申込書

講習日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時～ 時まで		
講習の目的(主旨)			
講習の名称			
講習の内容(主旨)			
受講対象			
受講予定者数			
受講料	無料 ・ 有料 (円)		
会場	名称		会場迄の略図
		TEL	
	所在地		
	交通の便	線 駅下車	
講師	第1希望		
	第2希望		
<p>上記のとおり申込みます。(事務連絡費2,000円をそえます)</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p>住所 〒</p> <p style="text-align: right;">TEL</p> <p style="text-align: center;">(開催責任者) 組合 研究団体 器具商 商工会</p> <p style="text-align: center;">氏 名 印</p>			

上記については当組合として異議がないので全理連中央講師を派遣されたい。

令和 年 月 日

組 合

理事長

印

全国理容生活衛生同業組合連合会 御中