

NO. \_\_\_\_\_

# 講師派遣申請書

(公財)えどがわ環境財団  
理事長 様

講座名			
開催日時	月 日 ( ) 時 分 から 時 分		
開催場所	名称	住所	
対象			参加予定人数
目的			
内容			
講師	ふりがな 氏名	肩書等	
	住所	〒	
	TEL		
謝礼予定額	円		
共催団体	なし・あり	団体名	代表者氏名

上記のとおり申請いたします。

年 月 日

団体名			代表者氏名	⑩
代表者住所	〒		TEL	
連絡担当者	(代表者以外に連絡・通知を希望される場合は記入ください)		氏名	
住所	〒		TEL	

お問合せ先 (公財)えどがわ環境財団花とみどりの啓発係 TEL03-5662-5542 FAX03-3652-1557