様式１

講 師 依 頼 シ ー ト

　　　　　　　　　　　　　　 様

|  |  |
| --- | --- |
| 主催者名連絡先 | 主催者（自治会）名：代表者氏名：連絡先住所：守山市TEL：( ) -　 　　 FAX：( ) -　 　　 |
| 学習会名 |  |
| 開催予定日時 | 年　　 月 　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分 |
| 会　　場 | 　　　　　　　　　　　　　　添付地図　有・無 |
| 参加対象・人数 | 予定参加者数：　　　　人 |
| 学習会テーマ内　容形　式講師への要望　　　　など | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 前回の実施内容 |  |
| 事前打ち合わせについて | （いつ・どこで・誰と誰が） |
| 行政推進班担当者名 | 行政推進班長名：　　　　　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　）副班長名：　　　　　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　） |
| この学習会に関する連絡先（発信者） | 担当者氏名： 連絡先住所：守山市TEL：( ) -　 　　 FAX：( ) -　 　　メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |