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： |