NPO法人奈良県レクリエーション協会
会 長　安 井 宏 一 様

講 師 派 遣 依 頼 書

当方が実施するレクリエーション研修会への指導のため、貴協会よりの
講師の派遣を下記のとおり依頼します。

ご依頼者

依頼者団体名	
住　　所	〒　　TEL　　FAX
担当者名、部署	
実施年月日	令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分 ～　時　分
実施場所 （地図を添付）	〒　　TEL　　FAX

研修会の内容等

研修会名		
研修テーマ		
研修内容（どういう内容・種目を希望するか詳しくご記入ください。）		
参加対象者	男　　名 女　　名	子ども（幼・保育園児・小学生・高校生・大学生） 大人（大体の年齢） 高齢者・障害者・その他（　　）
講師について（ご希望講師名） 例：明るく声の大きい人など）		
講師謝金（交通費）		円（実費または　　円）
依頼受付日		令和　年　月　日（　）
依頼内容確認日		令和　年　月　日（　）
承諾書類送付日		令和　年　月　日（　）

※参考となる資料等がありましたら添付してください。

講師派遣依頼　NO.	
処理者名	