

令和 年 月 日

京都府北部聴覚支援センター
(京都府立豊学校舞鶴分校)
センター長 小長谷 ルミ様

講師派遣 依頼書

所属名

所属長名

以下のとおり、研修会等の講師派遣を依頼します。

| | |
|----------------------|------------------------|
| 実施日時 | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 |
| 研修会名 | |
| 主催者名 | |
| 内 容 (テーマや希望する項目等) | |
| 対 象 者 | 約 名 |
| 会 場 | |

| | |
|-------|--|
| 連絡担当者 | |
| 連絡事項 | |