

依頼日 年 月 日

講師派遣依頼書

徳島県立近代美術館長 殿

依頼者 住所 〒 -

学校名・団体名等
校長名・代表者名
電話 () 印

次のとおり講師の派遣をお願いします。

| | |
|---|----------------|
| 1. 派遣を希望する講師 | |
| 2. 日時 | 年 月 日 (曜日) |
| | 時 分 ~ 時 分 |
| 3. 場所 | |
| 4. 対象者 | |
| 5. 人数 | |
| 6. 行事名等 | |
| 7. 内容 | |
| 8. その他 (ご質問や事前打合せの方法等、確認事項があればお書きください。) | |
| 9. 担当者名 | 緊急の連絡先 (携帯電話等) |