

# 講師等紹介申請書

平成 年 月 日

魚沼市ボランティアセンター長 様

申請者	住 所	〒	
	名 称		
	代表者氏名		印

下記事業を開催するにあたり講師を紹介いただきたく申請します。

## 記

事 業 名			
講演等の内容	※講師の選考に必要な内容を具体的に記入してください。		
担 当 者	(住所) 〒		
	(部署)	(氏名)	
( 連 絡 先 )	(電話)		
	(FAX)		
	(E-mail)		
期 日	平成 年 月 日 ( )	時 分	～ 時 分
	平成 年 月 日 ( )	時 分	～ 時 分
	平成 年 月 日 ( )	時 分	～ 時 分
会 場	(住所)		
	(名称)	(電話)	
対 象 者	(一般)	人	内 訳
	(学生)	人	
	(その他)	人	女性 人
			合計 人

※記入いただく氏名・住所等の個人情報については、申請の目的以外には使用いたしません。

(お願い)申請にあたっては、担当と打ち合わせの上提出してください。

----- 以下センター使用欄(記入しないでください) -----

センター長	事務局長	担当		

受付日付印