令和　　年　　月　　日

　福島県男女共生センター館長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

福島県男女共生センター講師派遣申請書

　このことについて、下記のとおり講師派遣を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分 |
| 派遣場所（施設名及び住所） |  |
| 参加対象者（属性及び人数） |  |
| 依頼内容（事業名称、テーマ、時間） |  |
| その他（連絡事項等） |  |
| 担当者職・氏名連絡先（電話・FAX・メール等） |  |