

課長	室長	副担当	担当

勝山市消費者センター 宛

(FAX 0779-88-3856)

(mail address [shouhi@city.katsuyama.lg.jp](mailto:shouhi@city.katsuyama.lg.jp))

講師派遣申込書

依頼機関名 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

申込日 令和 年 月 日

講演希望日時	
第1希望	令和 年 月 日( ) 時 分～ 時 分
第2希望	令和 年 月 日( ) 時 分～ 時 分
講演場所	
講演を依頼する 趣旨 及び 講演内容	
使用可能な設備	黒板・ホワイトボード・テレビ・ビデオ・プロジェクター・スクリーン
聴講対象者	
予定人数	名
備考	