講師派遣申請書

令和　　年　　月　　日

熊本県博物館ネットワークセンター所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり貴センター職員を講師として派遣してくださるよう申請します。

なお、講師の旅費については当方で負担します。

記

１　派遣希望日時　　令和　　年　　月　　日（　　）

　　　　　　　　　　　　　　時　　分 ～　　時　　分

２　派遣場所

３　対象人数（学年等）

人（　　　　年生　・　一般　）

４　内　　容

５　派遣希望職員名（特定されてない場合は記入不要です。）

６ 担当者氏名及び連絡先

（氏　　名）

（電話番号）

（ E-mail ）

７ 打合せ希望日時