

講師派遣申請書

文 書 番 号  
年 月 日

大阪府商工労働部中小企業支援室長 様

住 所  
代 表 者  
(担当者名)  
電話番号

以下のとおり、講師派遣を申請します。

記

|            |                     |
|------------|---------------------|
| 研修会等の名称    |                     |
| 主催者        |                     |
| 研修会等の開催日時  | 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 |
| うち、講師の講義時間 | 時 分 ~ 時 分           |
| 開催場所       |                     |
| 参加対象者      |                     |
| 研修会等の概要    |                     |
| 備考         |                     |