

講師派遣報告書

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、報告します。

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	
派遣講師名	
参加人数	
研修会等の概要	
感 想	