

平成 年 月 日

(宛先) 流山市長

団体名 _____
代表者 _____
住 所 _____
電 話 _____

講師派遣について (依頼)

実施したいので、
の一環として、健康教育を下記により
の派遣方、宜しくお願いします。

記

- 1 日 時 平成 年 月 日 ()
時 分 ~ 時 分
- 2 会 場
- 3 内 容
- 4 参加者 予定人数 人 (うち65歳以上 人)
- 5 依頼者の連絡先 (ご連絡さしあげる際の担当者の連絡先をお書き
ください)
氏名 :
電話 :
- 6 その他