

講師派遣依頼書

平成 年 月 日

公益社団法人ふくい・くらしの研究所
理事長 藤川 武夫 殿
〒910-8557 福井市開発町第2号1番1
(TEL) 0776-52-0626 (FAX) 0776-52-0660
(E-mail) kurashi_00017@fukuicoop.or.jp

(申請者)

〒 _____

住所 _____

氏名 _____

TEL _____ FAX _____

希 望 日	月 日 () : ~ :
開 催 場 所	会場名
	所在地
	TEL
参加人数 (募集人数)	
テ ー マ	
希望される 主な内容	
担 当 者	※申請者と異なる場合ご記入ください
連 絡 先	※申請者と異なる場合ご記入ください 住所 :
	TEL :
	FAX :
	メールアドレス :

※ 個人情報保護法に基づき、お申込みいただいた住所・団体名・連絡先などは、目的以外に使用したり、第三者に提供したりいたしません。