

出前講座申請書

年 月 日

松江赤十字乳児院

里親家庭サポートセンター てのひら 様

申込者

(団体名・代表者名)

住所

電話番号

出前講座を依頼しますので、下記の通り申請します。

記

希望日時	年 月 日 () 時 分～ 時 分
開催場所	
研修名	
参加人数	人
研修目的	* 研修の目的がありましたらご記入ください。
備考	* 講座への要望等がありましたらご記入ください。