様式第１号

研修に係る講師派遣申請書

令和　　年　　月　　日

熊本県環境生活部県民生活局

人権同和政策課長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団　　　体　　　名 |  |
| 代表者　役職・氏名 |  |
| 担当者　役職・氏名 |  |

下記のとおり、研修を実施しますので、講師の派遣をお願いします。

なお、本事業を活用した旨を熊本県のホームページ等で公表及び紹介することを

（　承諾する・承諾しない　）ことを申し添えます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
|  | 令和　　年　　月　　日（　　　）  講話の予定時間（　　　：　　　～　　　：　　　）（　　　）分間  ※時間はなるべく変更のないようにお願いします。 | | |
| 会　　　　場 | （名称）  （住所）〒  （電話番号） | | |
|  | 対象 | | 人数 |
| 研修の目的 |  | | |
| 希望講師名 | 第１希望 | 第２希望 | |
| 希望のテーマ等 |  |  | |
|  | （住所）  　〒  （電話番号）  （）  （E－Mail） | | |