

※ FAX でお申込下さい。 FAX 03-3994-1224 (送信状、添書は不要です)

講 師 派 遣 依 頼 申 込 書

令和 年 月 日

社会福祉法人 練馬区社会福祉協議会 宛

下記内容について、講師派遣を依頼します。

団 体 名 (会社名・ 学校名など)			
住 所			
担当者名		担当者の 連絡先	
F A X		E-mail	
希望日程	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで		
会 場	〒 (最寄り駅：)		
テ ー マ	(希望する研修のテーマやタイトルをご記入下さい)		
講師の 関わり方	・講演/講義(説明)・シンポジウムのシンポジスト・相談会・その他 ()		
対 象 者	(研修のおもな対象者をご記入下さい)		
参加人数	約 名		
講師派遣料 (謝礼) 振込予定日	無 ・ 有 (金額 円) 振込予定日 令和 年 月 日		
そ の 他	旅費及び謝礼の支給がある場合は、支払先を「社会福祉法人 練馬区社会福祉協議会」とし、下記口座に振込みをお願いします。 その際は「源泉所得税」を控除せず送金くださいますようお願いいたします。 西京信用金庫 練馬支店 (普通) 0 9 5 7 2 8 5 初マクシカイフクシキョウギカイ カイショウ オチエシホ 社会福祉法人 練馬区社会福祉協議会 会長 大江義宏		

※ 講師派遣が可能かどうかにつきましては、当協議会で調整後、ご連絡いたします。

※ 調整から決定まで、最低数日は必要となります。ご了承下さい。