

【様式1-3】

# 講師派遣申請書

令和 年 月 日

京都府立与謝の海支援学校  
校長 丸山 肅 様

申請者 所属  
職名  
氏名 印

当機関の研修に対する講師の派遣をお願いします。

記

派遣希望日時 令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
会場
目的
希望内容
対象者 約 名
連絡先 (1) 機関名： (2) 住所： (3) 電話番号： FAX番号： (4) 担当者の職名： 氏名：

※派遣希望日時については、事前に与謝の海支援学校と調整し、確認された日時を御記入ください。