

講師派遣・視察見学等 ご依頼シート（申込書）

<送信日> 令和 年 月 日

団体名または会社名	ご担当者名
住所 〒	
TEL	FAX（あれば）
E-mail	
ご依頼内容 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 講師の派遣 <input type="checkbox"/> その他の依頼 <input type="checkbox"/> 視察見学 (詳細)	
開催日時 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () 午前/午後 時 分 ~ 午前/午後 時 分	
開催場所（決まっている場合はお書きください） 会場名： 所在地：	
参加対象	参加人数
その他、内容や予算に関する要望、質問などがあればお書きください	

まちづくり学校 事務局

FAX 025-201-9321