|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所長 | 主任 | 担当 |
|  |  |  |

講師派遣依頼書

令和　　年　　月　　日

山口県油谷青少年自然の家

指定管理者　株式会社FEEL　様

　 　　　郵便番号

申請者　住 所

　　　団体名

代表者氏名

 　　　　　（電話　　　　　　　　　　）

下記のとおり山口県油谷青少年自然の家の講師派遣依頼の許可を受けたいので、申請いたします。

記

１．講師派遣依頼日　　　　　令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで

２．講師派遣依頼内容（企画書等を添付してください）

３．受講者人数　　　　　名