

指導者紹介依頼書

令和 年 月 日

和光市教育委員会 様

住所（所在地）

電 話

団 体 名

氏名（代表者）

下記のとおり、指導者の紹介を依頼します。

記

日 時	第一希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第二希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会 場	名 称
	所在地 Tel
内 容	
受講対象者層	1 初 級 2 中 級 3 上 級 4 その他
受 講 方 法	1 講 義 2 実 技 3 講義と実技
受 講 対 象 者	1 こども 2 青 年 3 壮 年 4 高齢者 5 その他 ()
人 員	男 () 女 () 計 名
謝 礼	1 無 料 2 交通費等 () 3 謝礼を支払う場合は、1回当り (円)
備 考	

※下欄には記入しないでください

紹介年月日

年 月 日 _____ を紹介 成 ・ 否

年 月 日 _____ を紹介 成 ・ 否