

講師派遣問い合わせ用紙 平成 年 月 日

企業・団体	名称			
	住所	〒		
	電話		FAX	
	メール			
部署名		担当者名		

希望日時	第一希望日		第二希望日	
時間数	第一希望時間	: ~ :	(計 時間)	第二希望時間
		: ~ :	(計 時間)	

希望研修内容 希望するものに○を 付けてください	主にスポーツ・レクリエーションの実技に関する内容		
	主にスポーツ・レクリエーションの理論や演習に関する内容		
	主に福祉レクリエーションの実技に関する内容		
	主に福祉レクリエーションの理論や演習に関する内容		
	社(職)員の資質向上のための研修に関する内容		
	主にスポーツ・レクリエーションのイベントや行事の運営に関する内容		
	その他 (ご記入ください)		

主な参加者	※例: 地域のボランティア希望者	参加予定人数	名程度
-------	------------------	--------	-----

開催場所および使用可能な設備など			
------------------	--	--	--

予算	謝金	¥	交通費	込み・別途(実費)・定額
	請求書希望の有無	有	無	

ご希望の内容をできるだけ詳しくご記入ください。また、補足事項やご質問等についてもお知らせください。			
---	--	--	--

お願い事項	・当日配布資料については事前にデータを送付いたしますので、印刷をお願いいたします。
	・事前準備については、担当講師と相談の上お知らせいたします。