**講 師 派 遣 依 頼 書** 

 （コピーしてお使いください）

※ 本依頼書にご記入いただき、FAXまたは郵送でお申込みください。

※ ご提供いただいた個人情報は、講師派遣に関する事務以外に使用することはありません。

※ 講座終了後には、「実施報告書」のご提出をお願いしています。

|  |
| --- |
| 　年　　　月　　　日**島根県金融広報委員会事務局　宛****【依頼者】**住所 〒　　　－　　　　 　　 　 学校名・ご担当者名　　 　 　 TEL．　　　　　－　　　　－　　 　　　FAX．　　　 　－　　 　－　　　 　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ.　　　　　　　　　　　 　　　〒690-8553　　松江市母衣町55-3日本銀行松江支店内TEL：0852-32-1509FAX：0852-32-2042 　　　　　　　  |
| 日時 | 　　年　　　月　　　日（　　　）　　　：　　　～　　　： |
| 場所 | 会場名／ |
| 住　所／　〒　　　－　 |
| ＴＥＬ／　　　　　－　　　　－　　　　 |
| 最寄駅〈バス停〉／ |
| 対象者 | 　　　　　　名（学年　　　　　） |
| テーマ | （できるだけ詳しくご記入ください） |
| 資料送付先 | （依頼者住所または会場など） |
| 準備機器 | （準備が可能な機器を、○で囲んで下さい）パソコン　/　プロジェクター　/　スクリーン　/　マイク　/　ホワイトボード　/　レジュメ印刷 |
| その他 | CA050 |