

令和 年 月 日

三重県障がい者スポーツ支援センター
所長 小山 富弘 様
〔 社会福祉法人三重県厚生事業団
障がい者スポーツ担当理事 〕

住所

団体名

代表者名

担当者名

連絡先

「 」への講師派遣依頼について

このたび、下記について、「第1回 令和5年度 新卒採用説明会」を開催いたします。

つきましては、「」への講師派遣をお願いいたします。

記

開催日時	令和 年 月 日 () ～
開催場所	
住 所	〒 -
内 容	
参 加 者	約 名
昼 食	あり ・ なし
謝 金	あり (円) ・ なし
旅 費	あり ・ なし
保 険	あり ・ なし
そ の 他 (要望等)	