三重県障がい者スポーツ支援センター 所長 佐脇 優子 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 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、「 つきましては、「

」を開催いたします。

」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)								