令和〇年〇月〇日

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

〇〇市立〇〇〇小学校

校長　〇〇　〇〇

「〇〇〇〇〇」への講師派遣依頼について

このたび、下記について、「〇〇〇〇〇講習会」を開催いたします。

つきましては、「〇〇〇〇〇講習会」への講師派遣をお願いいたします。

記

日 時 ： 令和〇年〇月〇日（〇）　〇〇：〇〇～〇〇：〇〇

場 所 ： 〇〇〇〇小学校　体育館　（□□市□□町〇〇番地）

内 容 ： 〇〇〇〇の体験教室

参加者 ： 約〇〇名

昼 食 ： あり　又は　なし

謝 金 ： あり　又は　なし

旅 費 ： あり　又は　なし

保 険 ： あり　又は　なし

その他 ：

以上

担当者：〇〇　〇〇

TEL：〇〇〇〇〇〇　FAX：□□□□□□□□

E-mail：〇〇△□＠□□□□□□.□□

住所：〒〇〇〇-〇〇〇〇

　　　（□□市□□町〇〇〇番地）