

平成 年 月 日

財務省 福岡財務支局 長崎財務事務所長 宛

FAX：095-811-7030

申込団体名：\_\_\_\_\_

代表者名：\_\_\_\_\_

住 所：\_\_\_\_\_

連 絡 先：TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

担当者名：\_\_\_\_\_

## 講 師 派 遣 申 込 書

下記のとおり講演会等を行いますので、講師の派遣をお願いします。

### 記

1. 開 催 日 時 : \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 \_\_\_\_\_

2. 開 催 場 所 : \_\_\_\_\_

(住 所 : \_\_\_\_\_)

3. 講 演 会 等 の 名 称 : \_\_\_\_\_

4. 講 演 テ ー マ : \_\_\_\_\_

5. 参 加 対 象 者 : \_\_\_\_\_  
(年齢など)

6. 参 加 人 数 : \_\_\_\_\_

※ご記入いただいた個人の連絡先等につきましては講師派遣状況の把握以外には利用いたしません。

ご依頼の際は下記連絡先へお気軽にご相談ください。

財務省 福岡財務支局 長崎財務事務所 総務課

TEL：095-827-7095