

講師派遣依頼書

宛 先	千葉県レクリエーション協会 行 事務局 TEL 043-290-8361 FAX 043-290-8362
日 時	年 月 日 () 時間
場 所	施設名： 住所： 電話： FAX:
対象者	
人 数	
内 容	
依頼者	団体名： 担当者： 住所： 電話： FAX: