（様式１）

**講師派遣依頼書**

 　　　　年　　月　　日

佐伯市　総務課長　殿

 依頼者住所

 　 氏名

佐伯市における企業・団体に対する人権・男女共同参画研修師派遣

事業実施要綱４の（１）に基づき、下記のとおり講師の派遣を依頼し

ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 研修実施日 | 　　　　年　　　　月　　　　日（曜日） |
| ２ 講師講演時間 | 　　　　時　　　分～　　　時　　分（　　分間） |
| ３ 研修場所 | 会場名 |  |
| 所在地 | ※詳細地図を添付すること |
| 電話番号 |  |
| ４ 研修概要 | 対象者 |  |
| 対象人数 |  |
| 希望するテーマ・内容 |  |
| ５ 研修担当者 | 部署 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |