

様式第1号

小野市ヒューマンライフ推進学習アドバイザー派遣申請書

年 月 日

小野市長 様

申請団体名
代表者名

下記のとおり、学習アドバイザーの派遣を申請します。

記

事業名 (学習会等の名称)	
年月日・会場	年 月 日 ()・
参加者の対象・人数	・人数 名
希望アドバイザー名	
事業目的	
希望テーマ	
講演時間	時 分 ~ 時 分
連絡責任者住所 氏名・電話番号	TEL ()

.....市記入欄.....

依頼年月日	諾否	摘要	派遣通知	年 月 日
			報告書受理	年 月 日
			謝金支払	年 月 日
備考				