様式第１号

講師派遣申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　書　番　号

　年　月　日

　大阪府商工労働部中小企業支援室長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　(担当者名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　以下のとおり、講師派遣を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会等の名称 |  |
| 主催者 |  |
| 研修会等の開催日時 | 　年　月　日（　）　時　分　～　時　分 |
| うち、講師の講義時間 | 時　分　～　　時　分 |
| 開催場所 |  |
| 参加対象者 |  |
| 研修会等の概要 |  |
| 備考 |  |