

令和 年 月 日

 高知県環境活動支援センター えこらぼ
 環境学習支援業務担当者 宛

環境学習における講師の紹介・派遣依頼について

環境学習を行うにあたり、下記のように計画しました。

 つきましては、本学習の講師として _____ 氏の
 紹介・派遣をお願い申し上げます。

記

開催日時	令和 年 月 日 () : ~ :		
団体名 (主催者)		代表者名	
担当者名			
TEL/FAX			
学習計画 内 容			
派遣場所			
対象者 (学 年)		参加人数	人
講師謝金等の 主催者負担 (✓を記入)	<input type="checkbox"/> 有 → 金額 () 円 <input type="checkbox"/> 無 → 理由 ()		
講師との 事前打合せ (✓を記入)	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 () : ~ : 訪問・電話・メール・その他[] (○をつけてください) <input type="checkbox"/> 学習実施同日現地にて : ~ :		
そ の 他 留意点等			