令和　　年　　月　　日

講師派遣講座申込書

公益財団法人　滋賀県環境事業公社　あて

申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| （名称） |  |
| 氏　名 |  |

下記の講師派遣を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 令和　　年 　月 　日 （　 ） 　時 　分　～ 　時 　分 |
| 希望テーマ |  |
| 予定人数 |  |
| 出張先  （会場等） | （会場名）  　（所在地）  （電　話）  （最寄駅）  　　　　　　　（会場の地図を添付してください） |
| 連絡先 | 担当者名 |
| （所属） |
| 電話 |
| ＦＡＸ |
| E-mai |
| 備　　考 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公財）滋賀県環境事業公社　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　：　０７４８―８８－９１９１

　　　　　　ＦＡＸ：　０７４８―８８－６３２２

E-mail：　ccs-kousha@ac-koka.jp