令和　　年　　月　　日

財務省 福岡財務支局長 宛

申込団体名：

代表者名：

住所：

連絡先：TEL

担当者名：

**講師派遣申込書**

下記のとおり講演会等を行いますので、講師の派遣をお願いします。

記

１．開催日時　：　　令和　 　　年　 　月　 　日 　　　時　　分 ～　　時　　分

２．開催場所　：

　　　　　　　　 　　（所在地：　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 　　）

３．講演会等の名称　：

４．講演テーマ　：

５．参加対象者　：

（年齢など）

６．参加人数　：

※ご記入いただいた個人の連絡先等につきましては講師派遣状況の把握以外には利用いたしません。

 ご依頼の際は下記連絡先へお気軽にご相談ください。

（福岡）財務省 福岡財務支局 財務広報相談室　　　　 TEL：092-411-5035

（佐賀）財務省 福岡財務支局 佐賀財務事務所 総務課　 TEL：0952-32-7161

（長崎）財務省 福岡財務支局 長崎財務事務所 総務課　 TEL：095-827-7095