

講師派遣申込書



四国財務局財務広報相談室 宛
 ファクス: 087-823-2077

・申込時に可能な範囲でご記入ください。
 ・申込書到着後、確認のご連絡を差し上げます。

お申込み日	年 月 日
ふ り が な	
団 体 名	
ご担当者 及び ご連絡先	ふ り が な 氏 名
	電 話 等 電話 : - - ファクス: - -
	メー ル
ご希望のテーマ	
ご希望 の日時	第1希望 年 月 日() 時 分から 時 分(分間)
	第2希望 年 月 日() 時 分から 時 分(分間)
聴講の 対象者 人 数	対 象 者
	人 数
会 場	名 称
	住 所 干
	電 話 - -
当局の講師派遣をお知りになったきっかけ	