

講師派遣申込書



四国財務局
徳島財務事務所 総務課 宛
ファクス: 088-654-9030

・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
	第2希望
	年 月 日 () 時 分から 時 分 (分間)
	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
	電 話
	〒 - -
	- -
当局的講師派遣をお知りになったきっかけ	