

# 講師派遣申込書



四国財務局  
高知財務事務所 総務課 宛  
ファクス: 088-823-8335

・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	〒	
	電話	-	-
当局の講師派遣をお知りになったきっかけ			