

令和 年 月 日

講師派遣依頼書

島本町にぎわい創造課 御中

所属団体名：

代表者職・氏名：

担当者氏名：

電話番号：

開催日時：令和 年 月 日（ ）： ～：

テーマ：

開催場所：（会場名）

（住所）〒

大阪府三島郡島本町

（電話番号）

参加者：（参加予定人数） 名

備考：