

クラブ マネジャー	合議	係

# 講師派遣依頼書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人 福光スポーツクラブ  
理事長 井口 邦雄 様

団体名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

次のとおり講師の派遣を依頼します。

派遣日時	第1希望	月	日	時	分
	第2希望	月	日	時	分
実施場所					
対象年齢		参加 人数	おおよその人数を記入ください 名		
実施種目					
連絡責任者		連絡先			
備 考					
連絡事項	1. 講師の調整を行いますので、後日担当よりご連絡します 2. 講師の都合により希望にそえない場合がありますのでご了承ください				

※クラブ記入欄

上記の内容に、次の講師を派遣する

派遣指導者名                      種目名                      派遣実施日時

•                                      •                                      •                                      月                      日                      時                      分

講師料

¥ \_\_\_\_\_

指導者調整	主催者へ連絡	請求書発行