

講演(職員派遣)依頼書

令和 年 月 日

徳島県東部保健福祉局吉野川保健所長 殿

団体(グループ)名

〒

住 所

代 表 者 名

電 話 番 号

次のとおり講演会を実施しますので、職員の派遣をお願いします。

講演日時	令和 年 月 日() 時 分から 時 分まで
講演場所	会場名 住所 電話番号
講演目的及び内容 (希望内容)	
受講対象者	受講予定人数 受講対象者について(年代や性別、特徴など)
使用可能機器	液晶プロジェクター・スクリーン・マイク ホワイトボード・黒板・その他()
備 考	

----- (以下保健所使用欄) -----

所長	次長	課長	係長	課 員

このことについて、つぎのとおり職員を派遣してよろしいか。

派遣職員氏名	
講演内容	