

認定 NPO 法人びわこ豊穰の郷

理事長 金崎 いよ子 宛

講師派遣・研修受入 申込書

(講師派遣料：1 団体につき 5,000 円)

申込日 月 日

団体名			
代表者名			
所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail アドレス			
ホームページアドレス	http://		
申込責任者			
講師派遣の希望日時		参加者 (聴衆者)	約 名
貴団体の活動内容			
当法人の講師への希望			