令和　 　年　　 月　　 日

近江八幡市　危機管理課長　様

|  |
| --- |
| 団体名 |
| 役職　　　　　　　氏名 |
| 担当者氏名 |
| 連絡先 |

出前講座の開催について（依頼）

下記講座を開催するにあたって貴所属職員の派遣をお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 講座名称 |  |
| 開催日時 | 　　　年　　　月　　　日　　　　　　：　　　～　　　：　　　まで |
| 開催場所 | 名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 対　　象 | 対 象 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加者数（予定）　　　　　　　　名 |
| 内　　容 | ※希望される内容を記載ください。 |