　　年　　月　　日

岐阜県立岐阜盲学校

　校長　兒玉　哲也　様

○　○　○　○学校

校長

講師派遣依頼

　下記のとおり、貴校職員の派遣についてご配慮いただきたく、お願い申し上げます。

　　 記

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 年　　月　　日(　　)  　　　　　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 会　場 | 名　称：  住　所：  ＴＥＬ： |
| 講師名 |  |
| 日　程  及び  要請内容 | ＜日程＞  ＜内容＞ |
| 備　考 |  |
| 担当者 |  |