令和　　年　　月　　日

　静岡県人権啓発センター長　様

○○○○○○○○

「○○○○○○○○○○○○○」の開催に伴う講師の派遣について（依頼）

　このことについて、下記研修の講師として、貴所属職員の派遣を依頼します。

記

　１　日　時　令和　　年　　月　　日（　）　○○：○○～○○：○○

　２　場　所　○○○○○○○○○○○○○○○○

　　　　　　　（所在地△△△△△△△△△△△△）

　３　テーマ　「○○○○○○○○○○○○○○○○」

　４　受講者　　○○○人予定

　５　連絡先　　○○○○○○○

担　当　　△△△△△△△

　　　ＴＥＬ　　○○○－○○○－○○○○

ＦＡＸ　　△△△－△△△－△△△△

　　　Ｅメール　○○○－○○○－○○○○