｛様式１｝

ＮＰＯ法人ハンドセラピー・彩

代表理事　押元則子　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　ハンドセラピーの講習会にかかわる講師派遣について（依頼）

表記のことについて、下記のとおり講習会を開催しますので、講師の派遣をお願いいたします。

１．講習の種類

２．期　　日

３．時　　間

４．会　　場

５．対　象　者

６．人　　数

７．担当者氏名

　　連絡先　　　ＴＥＬ　　　　　　　　ＦＡＸ

E-mail

　団体住所