

記載例

(文書番号)

令和元年7月3日

愛媛県在宅介護研修センター
理事長 上甲 俊史 様

代表者印を押印してください。
なお、押印できない場合は、“代表者
印省略”と記載してください。

団体名 中村ふれあいサロン
代表者名 会長 山空 いよ

代表
者印

出前講座の講師について（依頼）

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。

つきましては、次のとおり研修会を開催いたしますので、下記の講師を派遣していただきますようお願い申し上げます。

記

- 日時 令和2年11月18日（水）13:30～15:00
- 会場名 ○○市総合福祉センター 1階 会議室
住所 愛媛県○市○市中村町甲9番地1
- 研修名 中村ふれあいサロン定例総会
- テーマ 「生き生きした暮らしを支えるために」
- 講師 道後 太郎 先生
- その他

当研修センターに伝えておきたい
内容があれば、こちらにご記入くだ
さい。

以上

連絡先：中村ふれあいサロン

担当者名 里海 媛子
住所 〒791-0122 愛媛県○市○市中村町25番地
電話 089-0000-0721
F A X 089-0000-0732
M a i l abc@abcd.co.jp