山口きらめき財団講師・アドバイザー派遣申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人山口きらめき財団理事長　様

団体名

代表者職氏名

所在地

山口きらめき財団講師・アドバイザー派遣事業の講師・アドバイザーの派遣を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修会等名称 | |  | | |
| 研修会等のテーマ・目的 | |  | | |
| 希望日時 | | 第１希望　　　　年　　月　　日（　）　　　　:　　～　　:  第２希望　　　　年　　月　　日（　）　　　　:　　～　　: | | |
| 希望場所 | | 会場名  所在地　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | |
| 希望する講義･指導･助言等の内容 | |  | | |
| 希望講師 | | 第１希望 | | 第２希望 |
| 参加予定者数 | | ・団体関係者　　　　　人　　　　・その他一般　　　　　人 | | |
| 団　　体 | 活動目的 |  | | |
| 活動歴等 | 活動歴　　　年（　　　年結成） | | 会員数　　　　　　　　　人 |
| 連 絡 先 | 担当者氏名  住所  電話　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ  携帯　　　　　　　　　　　　　 メール | | |
| 備考 | | 他の機関等からの委託・補助（ 有 ・ 無 ） | | |
| 共催機関等（予定含む） |  | |
| ※ 特記事項があれば、御記入ください。 | | |

※申請書送付先：メール [info@y-kirameki.or.jp](mailto:info@y-kirameki.or.jp)　FAX 083-924-9096