

特定非営利活動法人
 神奈川県レクリエーション協会会長 明石一雄様

講師派遣依頼書

令和 年 月

団体名及び代表者					
住所	〒				
連絡先Tel/担当者名	/				
希望日時	令和 年 月 日 () : ~ :				
実施内容					
実施場所	名称				
	住所		〒		
	規模 (広さ)		線 駅から 徒歩 約		
対象	年齢層		人数	男性 人・女性 人	人計 人
講師人数	人				
謝礼	円 (交通費 込・別)				

送り先：特非 神奈川県レクリエーション協会 FAX 045-320-0640