

講 話 依 頼 書

平成 年 月 日 ()

公益財団法人対馬丸記念会宛

甲 請 者

住 所 :

.....

.....

所 属
名

代表者名 : 印

担当者名 :

T E L: () -

F A X: () -

次のとおり講話を申請いたします。

第1希望	日 時	年 月 日 ()	A. M.	時 分	~	時 分
	場 所					
第2希望	日 時	年 月 日 ()	A. M.	時 分	~	時 分
	場 所					
対 象	人数 名					
内 容						

*** 講話について質問等がございましたらご記入をお願い致します***

※講師が高齢のため、講師決定は1ヵ月前となります。急遽、講師が変更になる場合もございます。予めご了承ください。