**しまね国際センター講師派遣　申込書**

**公益財団法人しまね国際センター 行**

E-mail: admin@sic-info.org / FAX: 0852-31-5055

申込日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込団体・連絡先 | 団体名： | |
| 代表者職・氏名： | |
| 住所： | |
| TEL： | FAX： |
| E-mail： | |
| 担　　当　　者 | 職・氏名： | |
| 連絡先TEL： | |
| E-mail： | |
| 希　望　日　時 | 年　　　月　　　日（　　曜日）　　　時　　分～　　時　　分 | |
| 実　施　場　所 | 会場名： | |
| 所在地： | |
| TEL： | |
| 対象者・予定人数  （年齢層、学年、所属など、構成を具体的に記入してください。） | 人 | |
|  | |
| テーマ（講座名） |  | |
| 目　　　　的  （できるだけ具体的に  お書きください） |  | |
| 内　　　　容  （できるだけ具体的に  お書きください） |  | |
| 講 師 の 希 望 |  | |
| 経　費　負　担 | □センター規定額  □上記以外（　　　　　　　　円） | ※交通費は別途実費をご負担ください。  ※講師本人ではなく、当センターへの銀行口座振込をお願いします（振込手数料はご負担ください）。 |
| そ　　の　　他  （ご質問・ご要望など） |  | |

【お問合せ】公益財団法人しまね国際センター　〒690-0011 松江市東津田町369-1

TEL: 0852-31-5056　FAX: 0852-31-5055　E-mail: admin@sic-info.org