講　師　依　頼　書

年　　月　　日

女子栄養大学香友会

会長　磯田　厚子 殿

香友会　　 　 　　　　　　支部

支部長名

連絡担当者

　　（TEL）

下記の通り支部会を開催いたしますので講師の派遣をお願いいたします。

講師名

開催日時　　　　　　年　　　月　　　日（　　）

時～　　　　時

会場名

所在地

ＴＥＬ

参加予定人数　　　　　　　　名 （支部会員　　　　　　　　　名）

開催目的

内容

講師の往復旅費については、実費を香友会でご負担願います。