（様式１）

平成　　年　　月　　日

公益財団法人

ふくい女性財団 理事長 様

（住　　所）

（団 体 名）

（代表者名）

平成２９年度 企業における女性活躍推進コース　講師派遣研修

講師の派遣について（依頼）

　みだしのことについて、下記のとおり研修を実施したいので、講師の派遣をお願いします。

記

１　日　　時　　平成　　年　　月　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分

２　場　　所

３　研修内容

４　対 象 者

５　参加者数

６　そ の 他

（担当者）

（連絡先）