号

令和　　年　　月　　日

　所　属　長　殿

 　 　　　　（　実　施　団　体　名　）

 　 　　　　　会 長 （　氏　　名　）　　印

令和２年度スポーツ医科学研修講座の開催に係る講師の派遣について（依頼）

 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

 さて、この度、公益財団法人大分県スポーツ協会主催の標記研修講座を下記により、開催することといたしました。

　つきましては、御多用の折とは存じますが、貴管下　　　　　　　殿を標記研修会の講師としてお願いしたいので、派遣してくださるようお願い申し上げます。

記

１　日　　時　　令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～

２ 会 場 （　会　場　名　）

 （　住　　　所　）　TEL

３　経　　費　　（１）講師謝金：２万円（標記研修講座事務取扱要領による）

　　　　　　　　（２）交通費については、当方にて負担いたします。

４　その他　　　詳細については、直接講師と打合せいたします。

|  |
| --- |
| （　実　施　団　体　名　）　担当 （　氏　名　） ＴＥＬ　 ＦＡＸ 　E-mail　 |

　　号

令和　　年　　月　　日

　（　講　師　氏　名　）　殿

 　 　　　　（　実　施　団　体　名　）

 　 　　　　　会 長 （　氏　　名　）　　印

 令和２年度スポーツ医科学研修講座の開催に係る講師の派遣について（依頼）

 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

 さて、この度、公益財団法人大分県スポーツ協会主催の標記研修講座を下記により、開催することといたしました。

　つきましては、御多用の折とは存じますが、貴殿に標記研修会の講師をお願いしたいと存じますので、御承引のうえ、御指導くださいますようお願い申し上げます。

記

１　日　　時　　令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～

２ 会 場 （　会　場　名　）

 （　住　　　所　）　TEL

３　経　　費　　（１）講師謝金：２万円（標記研修講座事務取扱要領による）

　　　　　　　　（２）交通費については、当方にて負担いたします。

４　その他　　当日は印鑑を御持参ください。

|  |
| --- |
| （　実　施　団　体　名　）　担当 （　氏　名　） ＴＥＬ　 ＦＡＸ 　E-mail　 |