

平成 年 月 日

公益社団法人青森県柔道整復師会
会長 佐藤 金一 殿

申込団体名
代表者氏名

㊟

講師の派遣依頼について

この度、下記により を実施することになりました。
つきましては、貴会より講師を派遣下さるようお願い致します。

記

- 1、期 日
- 2、場 所
- 4、対 象
- 5、参加予定人数
- 6、内 容
- 7、その他 開催要項は別紙のとおり

連絡先（事務局）