

第 号  
平成 年 月 日

(社)緑の安全推進協会

会長 吉村 正機 様

団体名 \_\_\_\_\_ 印

担当者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

## 講師派遣依頼書

下記にて、研修会等を実施いたしたく、貴会からの講師派遣をお願いいたします。

記

会 合 名	
日 時	平成 年 月 日 ( 曜日) 時～ 時
場 所	会場名 _____ 所在地 _____ TEL _____
参加対象者及び人数	参加対象者 _____ 約 _____ 人
講演依頼内容 (具体的にご記入下さい)	
資料等作成	内容(具体的に) _____ 必要部数 _____ 部
派遣講師名	一任又は指名 指名の場合 所属 _____ 氏名 _____

.....  
以上

協会処理欄 受付番号 \_\_\_\_\_

会長	専務理事	事務局長	会計	受付

緑安協講師第 号

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_  
殿

(社)緑の安全推進協会

会長 吉村 正機

## 講 師 派 遣 受 諾 書

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は当会の諸活動にご理解とご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、平成 年 月 日付け(第 号)をもちましてご依頼のありました講師派遣につきましては、受諾し下記により派遣いたしますのでその旨ご連絡いたします。

敬具

### 記

研修会等名： \_\_\_\_\_

日 時： 平成 年 月 日 ( 曜日 ) 時 分 ~ 時 分

場 所： \_\_\_\_\_

派遣講師名： 所属 氏名 \_\_\_\_\_

演 題： \_\_\_\_\_

教材・部数： ( ) 部

使用機材： パワーポイント \_\_\_\_\_

以上

### 連絡先

〒01-0047

東京都千代田区内神田三丁目3番4号

全農薬ビル5F

(社) 緑の安全推進協会

事務局長 常木 洋和

TEL 03-5209-2511

FAX 03-5209-2513

E-mail tsuneki@midori-kyokai.com

平成 年 月 日

## 講演概要報告書

平成 年 月 日付け緑安協第 号をもって受諾した講師派遣に係る講演につきまして、次のとおり報告します。

講師名：所属

氏名

会合名	
日時	平成 年 月 日 時～ 時
場所	会場名 所在地 TEL - -
参加対象者及び人数	参加対象者 約 人
演題	
講演内容	
主な質疑	
問題点その他	

-----

### 協会処理欄

会長	専務理事	事務局長	会計	受付