**支部講習会開催申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 講習日時 | 平成　　年　　月　　日　　　時～　　　時迄 |
| 講習の目的（主旨） |  |
| 講習の名称 |  |
| 講習の内容　（科目） |  |
| 受講対象者 |  |
| 受講予定者数 |  |
| 受講料 | 有　料（　　　　　　）　・　　　無　料 |
| 会　　　場 | 名　　　称 |  | 会場までの略図 |
| TEL |  |
| 所　在　地 |  |
| 交通の便 | 線 |
| 駅下車 |
| 講　師 | 第１希望 |  |
| 第２希望 |  |
| 上記の通り申し込みます。　　　　平成　　　年　　　月　　　日　　　　　【開催責任者】**〒**　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

上記については、支部として異議がないので、県組合講師の派遣をご依頼申し上げます。

　　平成　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　香川県理容生活衛生同業組合

支部長　　　　　　　　　　印

香川県理容生活衛生同業組合

理事長　　佐　藤　　　功　殿

教育部長　　川　筋　正　仁　殿