

## 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
		<b>TEL</b>	
	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			
〒	<b>【開催責任者】</b>		
	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