

(別紙様式)

宛先 塩谷南那須教育事務所 ふれあい学習課 宛 FAX 0287(43)0535	標 題 ふれあい学習課職員の派遣依頼について	発 信 令和 年 月 日 差出人
---	---------------------------	------------------------

令和 年 月 日

栃木県教育委員会事務局
塩谷南那須教育事務所長 様

(所属長名)

塩谷南那須教育事務所ふれあい学習課職員の派遣について (依頼)

下記により、塩谷南那須教育事務所ふれあい学習課職員の支援を依頼しますので、
よろしくお取り計らいくださいますようお願いいたします。

記

日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
講座・研修名	
会 場	
担 当 者	電話 (連絡先) ()
依頼事項	1 内 容 2 対象者及び人数