

## 講師派遣申請書

年 月 日

久留米市男女平等推進センター所長 あて

申請者 団体名 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_  
 連絡先(担当者)  
 ①所属 \_\_\_\_\_  
 ②氏名 \_\_\_\_\_  
 ③電話番号 \_\_\_\_\_  
 ④FAX \_\_\_\_\_

下記のとおり、配偶者からの暴力被害者支援対応に関する講師の派遣を申請します。

### 記

研修会等の名称		
派遣希望日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
派遣希望場所	施設名	
	住 所	
希望する研修等の具体的内容 (趣旨、演題、内容等)		
主な参加者(人数)	( 人: 男性 人 女性 人)	
主 催 者		
備 考		