**出前講座申込書（環保研・学習サポートボックス）**

　　年　　月　　日

香川県環境保健研究センター所長　殿

住所

氏名

連絡先

（平日の日中に連絡がつく電話番号）

団体名

下記のとおり、講師の派遣を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する講座名 |  |
| 日　　時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　）時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 実施場所 |  |
| 人　　数 | 　　　人　 |
| 希望する内容等 |  |