（様式３）

**令和７年度生涯学習講師派遣事業講師派遣依頼書**

　　　年　　月　　日

　宮古市教育委員会教育長　様

住　　　所

グループ名

（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

　下記のとおり学習活動を実施します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 |  |
| 会場 |  |
| テーマ |  |
| 内容 |  |
| 講師の住所・電話（FAX）番号及び氏名 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号 |
| 　　 |
| 参加予定数 | 人 |