

令和 年 月 日

大阪体育大学教育学部長 様

学校名

校長氏名

下記のとおり、（講座）を開催したいので、貴学教員の派遣方よろしくお取りはからい願います。

依頼機関・団体名	
所在地	
依頼する本学教員 と依頼内容	職・教員名 依頼内容  ( ) 講義・講話 ( ) 指導・助言 ( ) その他 ( )
日時	令和 年 第1希望 月 日 ( ) : ~ : 第2希望 月 日 ( ) : ~ :
場所	
人数	名
担当者 職・氏名	
連絡先 電話・FAX	TEL ( - - ) FAX ( - - )
Mail	Mail ( )