

平成 年 月 日

NPO法人がんサポートかごしま  
理事長 三好 綾 宛

依頼団体名称  
代表者氏名

## 講師依頼について

以下の内容で、がんサポートかごしまに講師依頼を致します。

### 記

講師を依頼する 会合名	
日時	平成 年 月 日( ) 時 分～ 時 分 うち( )分間講演、( )分間質疑応答
集合時間	時 分 までに集合
会場名	
会場住所・電話番号	〒 - TEL:
担当者氏名・連絡先	氏名: 携帯番号:
講演のテーマや 話してもらいたい 内容	
講演の対象者・人数	対象者: 参加予定人数:
依頼する講師氏名	
謝礼	謝礼( )円 交通費( )円もしくは実費負担
講演の形式	パワーポイント使用 ( 可 不可 )
旅程の手配について	講師が手配 主催者が手配
その他伝達事項	

以上

