

## 講師依頼受付票

|   |       |
|---|-------|
| 受付日時  | 年 月 日 |
| LSA 受付者   |       |
| 依頼団体名<br>団体担当者名<br>・ TEL<br>・ メールアドレス                           |       |
| 依頼内容<br>・ 講演会名<br>・ 講演テーマ<br>・ 講師の条件（有れば記載）<br>・ 開催日時<br>・ 開催場所 |       |
| 紹介する講師名<br><br>紹介理由（資格・経歴等）                                     |       |
| その他   |       |
| （所管）<br>事業活性化委員会<br>委員長<br>担当者                                  |       |