

神奈川県合唱連盟
理事長 志澤 彰 殿

承認	受付

地域と結ぶ合唱プロジェクト 講師派遣申請書

以下のとおり、講師の派遣を申請いたします。

年 月 日

団体名 ／学校名			
代表者 ／責任者	(ふりがな) 氏 名		
連絡責任者	(ふりがな) 氏 名		
連絡先	住 所	〒	
	電話番号	— —	FAX 番号 — —
希望日時			
場 所			
対象者			
目 的			
曲 目			
内 容			
過去の派遣 申請の有無	初めて	過去の実績（派遣年月日、講師名等）	
備 考	(講師等のご希望、その他要望事項がありましたらお書きください)		