

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 ()

回答 ※本学で記入し、 返信いたします。	様 上記の件について、講義・講話/指導・助言が可能です。下記 アドレスから () に連絡し、詳細の打ち合わせをお願い いたします。
----------------------------	---