**第１号様式**

**夢・志 応援プロジェクト**

**講師派遣助成申請書**

令和　　年　　　月　　　日

　公益財団法人

　　山口県ひとづくり財団理事長　様

申請者　住所　〒

 　　 所 属 名

 所属長名 　印

|  |  |
| --- | --- |
|  |  （電 話　　　　　　　　　　　　　） （ＦＡＸ　　　 　　　　　　　　　） |

　夢・志 応援プロジェクト 講師派遣助成事業実施要項の規定により下記のとおり申請し

ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する講師（団体） |  |
| 実施希望日時 | 年 　月　　日　　　　　：　　　　～　　　　： |
| 対象（人数） |  |
| 目的・内容 | （目的）（内容） |
| 講師旅費・謝金等 | 旅費 　　 謝金 　　　　　　　　　　　 材料費等　　　　　　　　　　　合計　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者職・氏名 | 　職　　　　　氏名 |

※目的・内容欄は、教育プログラムの目的と内容を具体的に記入してください。

※講師（団体）については、プロフィール等の資料を添付してください。

※継続した講師派遣助成を希望する場合は、全ての日時がわかる文書を添付してください。