

(様式 15-1)

平成 年 月 日

講師派遣依頼書

九州歯科大学同窓会長 様

都 道

_____ 府 県 同窓会

会長 _____ (印)

このたび、 _____ を下記の通り行うにあたり
_____ 分野 _____ 先生を
講師としてお招きいたしたく講演申込書を添えて依頼いたしますので、格別のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

日 時 _____

場 所 _____