

年 月 日

大阪労働者弁護団 宛（FAX06-6364-8621）

下記の通り講師の派遣を要請いたします。

団 体 名

ご担当者名

講演会・ 集会名称			
主 催 者	ご担当者名（ ）		
連 絡 先			
	電話	メール	
日 時	年 月 日（ ）	: ~ :	
講演時間	: ~ :	時の 分間	
場 所			
	最寄り駅		
参加対象・ 参加予定数	約 名予定		
会の目的			
講演希望 内 容			
講 師 料		交 通 費	
そ の 他			

※お送りいただいた内容は大阪労働者弁護団の講師派遣以外の目的では使用いたしません。