

講 師 派 遣 申 請 書	
行 事 名	
主 催 者 名	
担 当 者 名	連絡先 ( )
期 日	平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
会 場	
対 象 者 ・ 人 数	( ) 人 参加予定
主 な 日 程	
講 師 へ の 要 望	
旅 費 負 担 区 分	県費負担 申請者負担
市町村教育委員会 教育長 承認印	印
上記のとおり申請します。	
平成 年 月 日	
所属長	
鹿児島県立図書館副館長 殿	
印	
上記のとおり承認します。	
平成 年 月 日	
鹿児島県立図書館副館長	
印	

県立学校は、市町村教育委員会教育長承認印欄を削除してご使用ください。