

(主催者) 様

独立行政法人
国立重度知的障害者総合施設のぞみの園
理事長

講師派遣受諾書

年 月 日付け「講師派遣申請書」により依頼のあった
講師の派遣について、下記のとおり受諾します。

記

1. 派遣する講師の役職及び氏名

2. 講演内容

3. 講演時間

年 月 日 (曜日)
時 分 ~ 時 分 (時間 分)

4. 講演場所

5. 講師派遣料

講演料：役職に応じた時間分
交通費・宿泊費：実費
納付方法：銀行振込

6. その他必要事項

講師派遣料を納付期限までに指定の銀行口座に入金が完了される
よう手続きをお願いします。なお、銀行振込に係る振込手数料は貴社
が御負担下さいますよう、よろしくをお願いします。

(振込口座)

群馬銀行 高崎支店
普通預金 No. 1690825
独立行政法人
国立重度知的障害者総合施設のぞみの園
出納役