年　　月　　日

金沢森づくりサポートバンク　宛

 　　　　　　住　所

 　　　　　　団体名 　　 代表者 　　　印

 　　担当者 　　電 話 　　ＦＡＸ

 **講　師　等　派　遣　依　頼**

下記により、森づくり活動を実施しまので、講師の派遣方よろしくお願いします。 記 　**１．講師等の人数**

 **２．活動事業名**

**３．目　　的 　４．活動内容**

 **５．参加予定人数 　　　　 　６．実施場所**

 **７．開催期間 令和　　　年　　　月　　　日 ( 　 ) 時～ 令和　　　年　　　月　　　日 ( 　 ) 時まで**

**８．その他**