年　　月　　日

栃木県青少年育成県民会議事務局　あて

「とちぎネット利用アドバイザー」派遣について（依頼）

　下記の事業にとちぎネット利用アドバイザーを派遣いただきますようお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　日　時 | 第1希望 月　　日（　　） 　：　　　～　　：  第２希望 　　月　　日（　　） 　：　　　～　　：  第３希望 　　月　　日（　　） 　：　　　～　　： |
| ２　場　所 |  |
| ３　対　象 |  |
| ４　その他  ※連絡事項を記載 |  |
| ５　主催者 |  |
| ６　連絡先 | 担当者 |
| TEL |
| E-mail |