

提出期限：講義1ヶ月前まで（メールまたは郵送でご返信ください）

別添1

提出先：nagsaki.kyaria@sweet.ocn.ne.jp

〒857-0056 長崎県佐世保市平瀬町3番地1

2026年度の講師を承諾いたします。

記入日

研修名	
ふりがな	
氏名	(印)

講師略歴

前年度に提出された略歴の使用を承諾いただける方はチェックを入れてください。
その場合、下記「講師略歴」の記載は不要といたします。

承諾します

1.所属

施設名	
現在の所属	
肩書（役職）	

2.連絡先

勤務先 <small>※所属がない場合はご自宅を入力してください</small>	住所	〒
	TEL	
	メールアドレス	
携帯電話	※緊急連絡先としてご記入をお願いいたします。	

3.略歴

年	月
年	月
年	月
年	月 現在

4.業績

--