

平成29年度「国際理解出前講座」依頼シート

記入日 年 月 日

公民館・学校名 担当者  所在地（〒 - ）  TEL FAX E-mail	
会場	公民館・普通教室・体育館・その他（ ）
希望日時	第1希望 平成 年 月 日（ ） : - : 第2希望 平成 年 月 日（ ） : - :
講師指名	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 第1希望 講師名 テーマ  第2希望 講師名 テーマ
対象	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> その他  受講予定人数（ ）名 ※10名以上の場合のみ依頼可
会場最寄駅	・ 線 駅より 徒歩 分 ・ 神姫バス 行き バス停下車より 徒歩 分 ・ その他
その他	
事前案内	財団 HP や機関誌に掲載を <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない （※公民館のみ記入）
実施報告	財団 HP や機関誌に掲載を <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない