

FAX 079-282-8955

令和5年度「国際理解出前講座」依頼シート

記入日 年 月 日

依頼者	公民館・小学校・中学校・高等学校
	担当者氏名：
	所在地（〒 - ）
	TEL： FAX： E-mail：
会場	<input type="checkbox"/> 公民館 <input type="checkbox"/> 普通教室 <input type="checkbox"/> 体育館 その他（ ）
対象	<input type="checkbox"/> 小学生（ ）年生 <input type="checkbox"/> 中学生（ ）年生 <input type="checkbox"/> 高校生（ ）年生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他（ ）
受講予定人数	名（ クラス） ※10名以上の場合のみ依頼可
希望日時	第1希望 年 月 日（ ）： ～： 第2希望 年 月 日（ ）： ～：
希望講師	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 第1希望 講師： 国・テーマ： 第2希望 講師： 国・テーマ：
会場アクセス	・ _____線 _____駅から 徒歩 _____分 ・ 神姫バス _____行き _____バス停下車 徒歩 _____分 ・ その他
その他特記事項	
事前案内	<input type="checkbox"/> 財団HPや機関誌に掲載をすることを承諾します。（※公民館のみ）
実施報告	<input type="checkbox"/> 財団HPや機関誌に掲載をすることを承諾します。