

講師派遣申込書

平成 年 月 日

会社名・団体名

ご担当部署

ご担当者名 様

学 校 名

校 長 名

貴社・貴団体での下記内容におけます講師の派遣につきまして、ご承諾いただけますようよろしくお願い申し上げます。

記

学習テーマ 講演内容	
実 施 日 時	平成 年 月 日 () : ~ :
ご 担 当 者	お名前 : (フリガナ) ご住所 : TEL : () - FAX : () - E-mail :
活用時間の種別	該当の番号に○をお付け下さい。 1. 総合的な学習の時間 2. 教 科 (教科名 :) 3. 学校行事 (行事名 :) 4. その他 ()
対 象 者	学年 : 第 () 学年 人数 : () 人 (教員 人)
学習のねらい	
備 考	※児童、生徒の状況や配慮事項についてご記入下さい。