　年　月　日

令和6年度　講師派遣申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | | 担当者名 | |  |
| 住　所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | 電話: | FAX: | Email: | | | |
| 講義希望日 | 第1希望　　　令和　　年　　月　　日　　　 時　 　分　～　 時　 　分 | | | | | |
| 第2希望　　　令和　　年　　月　　日　　　 時　 　分　～　 時　 　分 | | | | | |
| 第3希望　　　令和　　年　　月　　日　　　 時　 　分　～　 時　 　分 | | | | | |
| 授業科目 | ※社会、総合学習等、講義を実施する授業の科目名を記載ください。 | | | | | |
| 聴講対象者 |  | | | | 予定人数　　　　　　名 程度 | |
| 授業形態 | □対面式授業　講義会場（　　　　　　　　　　　　　）　□オンライン式授業 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 資料部数 | 部 |
| 資料送付先 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | 宛名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講師集合時間 | 時　　分 | 集合場所 |  |

※可能であれば集合場所の地図等をご提供ください。

施設設備

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| スクリーン | 有　　無 | プロジェクター | 有　　無 | パソコン | 有　　無 |

|  |  |
| --- | --- |
| 特記事項 | ※希望講師、授業内容、進め方等の要望があれば記載ください。 |
| 実績の記載について | 来年度の広報物に開催実績として貴校名を記載することがございます。  可　／　不可 |

【お申込み・お問合せ先】

「働くことについて考える授業」運営事務局

（株式会社プロセスユニーク内）

462-0037　名古屋市北区志賀町一丁目29番地

TEL：0120-970-137　FAX：052-915-1523　Email：koushihaken@p-unique.co.jp