

**F A X 票**

校内研究会用

※コピーしてお使いください。

令和 年 月 日

国立大学法人滋賀大学教育学部  
 附属教育実践総合センター 御中

\_\_\_\_\_立\_\_\_\_\_学校・園

校園長\_\_\_\_\_

校内研究会の講師派遣につきまして、以下のとおり依頼します

講師名	_____ 先生
依頼概要	指導内容  予定人数 _____ 人
希望時間 ※出前講義での講義時間は60～90分です。	第1希望 月 日 ( 曜日) : ~ : 第2希望 月 日 ( 曜日) : ~ : 第3希望 月 日 ( 曜日) : ~ :
場所 (会場)	所在地 〒 _____ 市・都 会場アクセス _____
連絡先	連絡者名 _____ 電話 ( _____ ) - _____ - _____ FAX ( _____ ) - _____ - _____
特記事項など	
大学記入欄 ※この欄は大学で使用しますので記入しないでください。	
出前講義	No. _____

F A X 送付先 : 0 7 7 - 5 3 7 - 7 9 0 9