

## 様式1 &lt; 出前講義 講師派遣依頼票 &gt;

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\_\_\_\_\_

出前講義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	講義題目		
	対象者 ※○をつけてください。 児童・生徒（幼・小・中・高・特） 保護者 教 員（幼・小・中・高・特） 市民一般	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）	: ~ :
会 場	所在地 〒 _____ 都道 市 府県 郡	会場名・アクセス	
連 絡 先	連絡者名 電話（ ） - - FAX（ ） - -		
特記事項など			
旅 費	大学から会場までの往復の費用負担をお願いいたします。ご承諾いただいている場合は、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 往復の交通費が必要であることを承諾しています。		
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. _____		