

様式1 < 出前講義 講師派遣依頼票 >

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	第1希望	月	日（ 曜日）	:	~	:
※出前講義での講義時間は60~90分です。	第2希望	月	日（ 曜日）	:	~	:
	第3希望	月	日（ 曜日）	:	~	:
	会 場	所在地 〒 _____ 都道府県 _____ 市郡 _____ 会場名・アクセス _____				
感染症対策	※会場における新型コロナウイルス感染症対策を具体的にお知らせください。					
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. _____					