

様式2 < 校内研究会 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_____

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) : ~ :
会 場	所在地 〒 _____ 都道府県 _____ 市郡 _____ 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。 校内研究会 No. _____