　年　月　日

令和5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。 |

【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）

104-0061　東京都中央区銀座7-4-14 HBC GINZAビル12階

TEL：0120-970-137　FAX：03-6264-6445　Email：koushihaken@p-unique.co.jp