

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
	第 2 希望	令和	年	月	日
	第 3 希望	令和	年	月	日
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