

講師派遣・コーディネート依頼書

送信日: 年 月 日

依頼書にご記入いただき、「伊賀の伝丸」まで送信して下さい。

本申込書を受領後、早急に検討し、お返事申し上げます。

返答期限	月 日まで	返答先	下記連絡先 / その他 (TEL:)
申込団体名		担当者名	
連絡先	〒	TEL:	
		FAX:	
		E-mail:	
予定日時	年 月 日 () 午前・午後 (: ~ :) 1回完結 / () 回連続		
会場	会場名: 最寄り駅: 線 駅より (徒歩 / バス / 送迎車) で 分 * マイク (有 / 無)、ビデオ (有 / 無)、プロジェクター (有 / 無)		
テーマ			
形式	講義 / ワークショップ / 講義とワークショップ / パネルディスカッション / 研修会 / 多文化理解講座 / その他 ()		
対象	参加人数 () 人 一般市民 / 教職員 / 保護者 / 生徒 / 行政職員 / 企業職員 / その他 ()		
予算	講師謝礼: 交通費:		
具体的内容 (本事業の 目的・ねらい など)			
その他の 特記事項			