

※メールで申込みの際は下記項目①～⑩を明記の上、renkei@hokusei.ac.jp まで送信ください。

## 講師派遣申込書

北星学園大学社会福祉学部長 殿

下記により 2017 年度 社会福祉学部地域社会貢献事業の講師派遣を希望します。

①事業所・団体等の名称：
②代表者（ふりがな）：
③住所：
④担当者の所属課・係・氏名：
⑤TEL：（                    ）                    —
⑥FAX：（                    ）                    —
⑦E-mail：

⑧希望講義番号：	⑨希望講師名：
⑩希望講義名：	
⑪希望日：201 年 月 日（    ） 時 分 ～ 時 分まで（1コマ90分）	
⑫開催先（会場名）：	
⑬開催先（住所）：	
⑭事業内容を〇に を付けて下さい。	<input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> スキル学習会 <input type="checkbox"/> ケースカンファレンス <input type="checkbox"/> その他（                    ）
⑮ご用意いただける機 材に〇を付けて下さい。	<input type="checkbox"/> 黒板 <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> プロジェクター（スライド用） <input type="checkbox"/> ビデオ機器 <input type="checkbox"/> DVD 機器 <input type="checkbox"/> PC
⑯受講対象者・企画概要・付記事項等について	

※大学記入欄

受付日：					備考
学部長			課長	受付	