|  |  |
| --- | --- |
| FAX | ０１１-８９６-８３１１ |

|  |
| --- |
| 申込日 201 　年　　月　　日 |

※メールで申込みの際は以下の(1)～(16)を明記のうえ、renkei@hokusei.ac.jpまで送信ください。

**講 師 派 遣 申 込 書（ＦＡＸ用）**

北星学園大学 社会福祉学部長 殿

**下記のとおり 2018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： |
| (5)電話番号：　（　　　　　　　　）　　　　　　　　　－ |
| (6)FAX番号：　（　　　　　　　　 ）　　　　　　　　　－ |
| (7)E-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)開催会場名： | | | |
| (13)開催先住所： | | | |
| (14)事業内容に○をつけてください。 | ①講演会　　　　　②研修会　　　　③ワークショップ　　　　④スキル学習会  ⑤ケースカンファレンス　　　　⑥その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| (15)ご用意いただける機材に○をつけてください。 | | ①黒板　　②ホワイトボード　　　③スクリーン　　④プロジェクター（投影用）  ⑤パソコン(Windows／Mac) 　　⑥プレゼン用ソフト（ PowerPoint／Keynote）  ⑦ビデオ機器　　　　⑧ＤＶＤ機器 | |
| (16)受講対象者・企画概要・付記事項等 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

※大学記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日： | | | | | 備考 |
| 学部長 |  |  | 課長 | 受付 |