

※以下の項目を明記し、メールでお申し込みください。メールがご利用できない場合は、FAXでお送りください。

申込先	e-mail : renkei@hokusei.ac.jp FAX : 011-896-8311
-----	---

申込日 201 年 月 日

## 講師派遣申込書

北星学園大学社会福祉学部長 殿

以下のとおり 2019 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) 自治体・団体等の名称：
(2) 代表者（ふりがな）：
(3) 住所：
(4) 担当部署・係・担当者名：
(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 (1コマ90分) * 日時の調整変更 可 ・ 不可 (いずれかに○をお付けください)	
(12) 開催会場名：	
(13) 開催先住所：〒	
(14) 事業内容に ○を付けて下さい。	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 機材等に○を付けて 下さい。	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    8. DVD機器
(16) 受講対象者：	1. 地域住民    2. 職員    3. その他 (                    )
(17) 受講予定者数：	(                    ) 名程度
(18) 企画概要・付記事項等：	

※大学記入欄

受付日：	年	月	日	備考	
学部長			課長	受付	