※メールがご利用できない場合のみFAXでお送りいただき、必ず受信確認のTELをしてください。

[e-mail：renkei@hokusei.ac.jp](mailto:renkei@hokusei.ac.jp) FAX：０１１-８９６-８３１１

申込先

2021

講 師 派 遣 申 込 書



以下のとおり 2021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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⑴自治体・団体等の名称： | | |
| ⑵代表者（ふりがな）： | | |
| ⑶住所：〒 | | |
| ⑷担当部署・担当係・担当者氏名： | | |
| ⑸電話番号：（ | ） | － |
| ⑹FAX 番号：（ | ） | － |
| ⑺E-mail： | | |

ミ

シ

ン線から

切

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ⑻希望講義番号： | | | ⑼希望講師名： |
| ⑽希望実施方法： 対面で開催 ・ オンライン配信 （いずれかに○をお付けください） | | | |
| ⑾希望日：202 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分まで（1コマ90分）  ＊日時の調整変更 可 ・ 不可 （いずれかに○をつけてください） | | | |
| ⑿開催会場名： | | | |
| ⒀開催先住所：〒 | | | |
| ⒁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（ ）** | | |
| ⒂ご用意いただける機材に○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** | |
| ⒃受講対象者：1.地域住民 2.職員 3.その他（ ） | | | |
| ⒄受講予定者数： （ ）名程度 ＊現時点での想定人数で結構です | | | |
| ⒅企画概要・付記事項等： | | | |
|  | | | |
|  | | | |

り離

し

てご

使

用くださ

い

。



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 日 | | | | |  |
|  |  |  |  |  |