

R7年度 講師派遣・出前講義等 申し込み用紙

送信先：柴田学園大学 FAX 0172-33-2486

_____月_____日（____）、以下の通り、出前講義の申込を致します。

団体名 (学校、会社名等)		
代表者名		
ご担当者	ふりがな 氏名	
	TEL	
	FAX	
	e-mail	
行事について	名称	
	主催	
	対象者と その人数	名
希望の講座に ついて	食と栄養・ 健康 分野	希望のテーマ例 :
	上記以外の 分野	希望の講師名 :
		希望のテーマ例 :
希望日時	第1希望	令和 年 月 日 () : ~ :
	第2希望	令和 年 月 日 () : ~ :
	備考	
会 場	名称	
	設備等	パソコン (有 · 無) プロジェクター (有 · 無) ポインター (有 · 無) ホワイトボード (有 · 無) その他 ()
	費用※	①交通費の支払い方法 (当日受渡し · 振込み) ②謝礼金 · 講師料等 (有 · 無) ③宿泊費の支払い方法 (当日受渡し · 振込み) …※時間の都合上、講師に前泊の必要がある場合のみ ④実験材料費のご負担 ((有 · 無) …※実験・実習が関わる場合のみ
その他 (要望等)		

※交通費は実費または貴団体の規定により、講師の依頼人数分ご負担して頂きます。ご了承下さい。

○この申込用紙をもとにセンター・担当教員で検討させていただきます。

○内諾・お断りの連絡は、休業日を除く5日以内に差し上げます。

連絡のない場合はお問い合わせ下さい。

柴田学園大学 地域資源活用研究センター