

一般社団法人 大阪 IJ 講師派遣依頼書

(いのちの授業・校内研修・講演・イベント) ※該当するものに○をつけてください

■申し込み団体名(学校・企業) _____

■実施場所住所: _____ 電話番号 _____

■担当者氏名: _____ メールアドレス _____

■開催日 西暦 年 月 日 () _____

【開催時間・参加人数】※当日人数の変更があった場合はスタッフに教えてください

- | | | | | | | |
|--------|---|---|------|---|------|---|
| ① 開始時間 | : | → | 終了時間 | : | 参加人数 | 名 |
| ② 開始時間 | : | → | 終了時間 | : | 参加人数 | 名 |
| ③ 開始時間 | : | → | 終了時間 | : | 参加人数 | 名 |

【注意事項】チェックシート

本申込書を必ず実施前に提出してください。

(メール もしくは FAX をお願いいたします。FAX 番号:06-6453-4292)

駐車場の確保をお願い致します。() 台

講師料について下記をご確認いただき、事前にお話しをさせていただきます。() 円

研究・助成金等の報告書に活動中の写真が必要です、受講者の顔が写らないように撮影しますので同意をお願い致します。※受講者への周知を徹底しておいてください。

・同意者サイン _____

研究の一環としてアンケートを実施しています。アンケート用紙は事務局からメールで送信しますので、各社・各校で印刷し受講後に記入し下記住所まで送付をお願いいたします。

【送付先】 〒553-0003 大阪府大阪市福島区福島6-4-11 ラミービル8階

【いのちの授業等に関するお問い合わせ】

大阪 IJ スタッフ記載欄.....

■講師名 _____ 人形 _____ 体 / AED _____ 個

■サポーター _____

■受付日 西暦 年 月 日 名前 _____

■備考 _____