

JICA国際協力出前講座講師派遣依頼書

年 月 日受付

依頼者（団体）名	
担当者名	
連絡先	〒 TEL: FAX: E-MAIL:
講演希望日時	第1希望： 月 日（ ） 時間： ～ 第2希望： 月 日（ ） 時間： ～ 第3希望： 月 日（ ） 時間： ～
講演会場	会場名： 交通手段（最寄りの駅、バス停等）：
講演の対象者及び人数	対象者： （学年・年齢等） 人数：
講演目的・ねらい	
講演希望内容 出来るだけ具体的にご記入下さい。	
講師条件 活動内容や地域など特に希望がある場合は明記してください。	講師の人数（ ）名
講師への謝金及び交通費	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 謝金（ 交通費（ ）円
使用可能な視聴覚機材等	<input type="checkbox"/> 実物投影機（OHC） <input type="checkbox"/> スライド映写機 <input type="checkbox"/> ビデオデッキ（VHR） <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> 液晶プロジェクター <input type="checkbox"/> テープレコーダー <input type="checkbox"/> コンピューター（パワーポイント対応） その他（ ）
回答期限	月 日（ ） 時頃までに回答希望 * 回答期限までに講師が見つからない場合はその旨をご連絡致します。
日中連絡のつく時間	