

決 裁 欄		

担 当 者 確 認		

講 師 派 遣 依 頼 書

※電話予約のあと太枠内を記入して郵送してください

作成日		202X 年 4 月 1 日	
講演日時	202X 年 7 月 7 日 (水 曜 日)		
	① 14 時 40 分 ~ 15 時 40 分 <small>24時間表記 (実時間を記載)</small> ② 15 時 40 分 ~ 16 時 10 分		
講演場所	所在地	神戸市中央区下山手通5-1-16	
	施設名 <small>事業所・学校名等</small>	兵庫サイバー高等学校	
会合名等	(第1回〇〇研修会 等)		
対 象	<small>学年、職域、年齢層等</small>	人数	300
	① 1年生と保護者		
	② 保護者		80
連 絡 先	所在地	<small>講演場所と異なる場合お書きください</small>	
	依 頼 者	<small>代表者</small> 校長 兵庫 花子 <small>担当者</small> 生徒指導担当 神戸 太郎	
	電 話 番 号	078 (341) 7441 内線(1234)	
備 考	<small>連絡事項があればお書きください</small> 手話通訳が入ります。開始前に打ち合わせ時間を取ってください。 〇〇で困っています。 取り扱いに注意して欲しい内容があります。 JR〇〇駅まで送迎します。 など		

※ ご準備いただくもの (事前に動作確認をお願いします)

- パソコン(PowerPoint使用、ビューワー不可) プロジェクター・スクリーン(大型モニター可)
 ワイヤレスマイク(又はピンマイク) USBの使用可否をご確認ください

※ 最寄りの公共交通機関からのルート確保が困難な場合は、送迎のご協力をお願いします。



受理日	点検
/	