地域コーディネート事業　「講師紹介事業」依頼書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼年月日 | 令和　　年　　　月　　　日 | NO. | 事務局使用 |
| 団体名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  | | |
| 担当者 | 所属: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業等名称 |  | | |
| 目的 |  | | |
| 希望内容 | 体験　　研修　　講演・講話　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 競技名・内容・テーマ等に関する希望を具体的にご記入ください。 | | |
| 対象者 | 人数 | 名（うち障がいのある方の人数は下記に記入） | |
| 障がいのある方 | 肢体:　　　　　視覚:　　　　　聴覚：　　　　　知的:　　　　　精神: | |
| 学校の場合 | 学年:　　　　　　　　 クラス数: | |
| その他 |  | |
| 希望日時 | 第１希望 | 月　　　日（　　）　　　　時　　　～　　　　時 | |
| 第２希望 | 月　　　日（　　）　　　　時　　　～　　　　時 | |
| 第３希望 | 月　　　日（　　）　　　　時　　　～　　　　時 | |
| 開催場所 | 会場名 |  | |
| 住所 |  | |
| ＴＥＬ |  | |
| 会場  確認事項 | 会場の広さ：　　　ｍ　×　　　ｍ | | 会場のある階数：　　　階 |
| 多目的トイレ　あり なし | | エレベーター　あり なし |
|  | | スロープ　　　あり なし |
| 予算(講師に関わるもの) | 円　（交通費：込　別 ） | | |
| 備考: | | |
| 連絡欄 |  | | |
| ご依頼の きっかけ | 当協会ホームページ　　紹介　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

※新型コロナウイルス感染症の感染防止対策の取組みについて、併せてご提出ください。