

(公社) 栃木県経済同友会 「H30 講師派遣事業」 申込書

学校名/教育機関名			
学校長氏名	お名前		
担当者氏名	お名前	役職	
ご連絡先	住所	〒	
	電話番号		電話連絡可能時間帯
	FAX		(:) ~ (:)
	E-mail		

希望活動内容

<input type="checkbox"/> 1 学校の授業での講師	<input type="checkbox"/> 2 教員研修会等での講演	<input type="checkbox"/> 3 教育関係者等との懇談会
<input type="checkbox"/> 4 講話等の相談	※ご相談の方はその他特記事項にご記入ください。	

プログラム概要

開催日	<input type="checkbox"/> 日程が確定している	平成 年 月 日 曜日
	<input type="checkbox"/> だいたいの日程が決まっている	第1候補: 平成 年 月 日 曜日 第2候補: 平成 年 月 日 曜日
時間	(:) ~ (:)	(内訳) 授業・講演 () 分程度 質疑 () 分程度
会場	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> その他 ()	
対象	<input type="checkbox"/> 生徒 () 年生 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> PTA役員・保護者 <input type="checkbox"/> その他 ()	
人数	約 () 名 または () 名 × () クラス	
形態	<input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 懇談会	
目的	(例: 進路指導の一環、将来を考える動機づけ、立志式、職場体験等)	
テーマ	(例: 進路を考える等)	
希望する話の内容	(具体的に記載してください)	
希望講師人数	() 名	
その他特記事項 (これまでの申込み履歴など)		

※申込期限 6月29日(金)

※申込書を受領後、詳細について当会事務局担当者より御連絡申し上げます。

なお、御記入いただいた情報は、当件以外には使用いたしません。