

様式1 <出前講義 講師派遣依頼票：FAX 送信先 077-537-7909 >

F A X 票

出前講義用

※コピーしてお使いください。

平成 年 月 日

国立大学法人滋賀大学教育学部
地域教育支援室 御中

立 学校・園

校園長

出前講義の講師派遣につきまして、以下のとおり依頼します。

講師名	_____ 先生
依頼概要	講義題目 対象者 ※○をつけて下さい。 予定人数 児童・生徒（幼・小・中・高・特） 保護者 教員（幼・小・中・高・特） 市民一般 _____ 人
希望日時 ※出前講義での講義時間は60~90分間です。	第1希望 月 日（曜日） : ~ : 第2希望 月 日（曜日） : ~ : 第3希望 月 日（曜日） : ~ :
場所（会場）	所在地 〒 _____ 市・郡 会場アクセス
連絡先	フリガナ 連絡者名 電話（ ） - - FAX（ ） - -
特記事項など	
大学記入欄 ※この欄は大学側で使用しますので、記入しないでください。 出前講義 No. _____	

F A X 送付先 : 0 7 7 - 5 3 7 - 7 9 0 9