

様式2 <校内研究会 講師派遣依頼票：FAX 送信先 077-537-7909 >

FAX 票

校内研究会用

※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

校内研究会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	指導内容 予定人数 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	<small>フリガナ</small> 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。

校内研究会 No. _____

FAX 送付先 : 077-537-7909