

令和 年 月 日

大阪体育大学教育学部長 様

学校名

校長氏名

下記のとおり、講座を開催したいので、貴学教員の派遣方よろしくお取りはからい願います。

依頼機関・団体名	
所在地・住所	
依頼する内容	①教員名 () ②依頼したいテーマ () ③実施形態 (ご希望される講座に✓を付けてください。) () 講義・講話 () 指導・助言 () その他 () ④日時 (日程調整の参考にしますので、第3希望までご記入ください。) 令和 年 第1希望 月 日 () : ~ : 第2希望 月 日 () : ~ : 第3希望 月 日 () : ~ : ⑤実施する場所 () ⑥人数 () 名
貴機関の担当者 職・氏名 連絡先 電話・FAX Mail	職・氏名 () TEL (- -) FAX (- -) Mail ()

※公共交通機関にて訪問する講師につきましては、最寄駅から遠い場合は送迎をお願いできましたら幸いです。

※複数回の講座や指導助言をご依頼される場合は、別途ご相談ください。

※地教委や各地区単位の研修会での講演等の依頼については、謝金をいただいております。