特定非営利活動法人　日本ボランティアコーディネーター協会　宛

E-mail：jvca@jvca2001.org　（FAX：０３－５２２５－１５６３）

**講師派遣申込書**

（申込日：　　　　年　　月　　日）

**■連絡先**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主催団体名 |  | | | |
| 部署名 |  | | 担当者名 |  |
| 住　所 | 〒 | | | |
| TEL/FAX |  |  | | |
| E-mail |  | | | |

**■依頼内容**（□のある欄にはチェックをお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日程 | 年　　　月　　日　（　曜日）  ※候補日が複数ある場合、あるいは連続講座の場合には、詳細をお書きください。 |
| 希望時間 | 時間（午前・午後　　時　　分～　午前・午後　　時　　分）  講師の会場到着時間：　　　時　　分 |
| 会　場  （住所/最寄り駅） | （最寄り駅：　　下車　　徒歩分） |
| 講　師 | 講師名：　　　　　　　　　　　⇒　決定　・　希望 |
| 事業名称 | ※すでに企画書・チラシをお持ちの場合は、そちらを添付してください。 |
| テーマ  タイトル |  |
| おもな対象者  （活動分野や担当職務） |  |
| 予定人数 | 人 |
| 形　式 | □講演　□シンポジウム　□講義　□ワークショップ　□対談　□発題  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 主催者側のねらい、ポイントなど |  |
| 特に講師に話してほしい点 |  |
| 謝金 | 円＋消費税　　　　　円　＝　　　　　　　　　　円  ※交通費・宿泊費は講師に直接お支払いください。 |
| その他  特記事項 |  |

協会記入欄：受付　　／　　回答日　　　／　　　　　　　　　　　　　成　立　・　不　調