

「社会人講師等の派遣事業」申込書

① 学校名 (依頼元)	学校 (全日制・定時制・通信制)			
	学校長名 :			
② 学校連絡先 及び担当者	所在地	〒		
	職務名		電話	
	氏名		F A X	
	e-mail			
③ 実施対象	学年	クラス数	生徒数	教職員／保護者数
	年生	組	名	名
④ 実施日時 (希望日)	平成 年 月 日 ( 曜日) 校時			
	時間 : 開始 : ~ : 終了			
	<確定していない場合>おおむね 年 月 日ころ			
⑤ 実施する授業の 時間枠とテーマ	時間枠	("総合的な学習の時間"など)		
	テーマ			
⑥ 授業の 狙いと内容				
⑦ 派遣してほしい 講師及び人数	どんな講師を希望するか			
	講師数 : 名 (*派遣専門家講師数をご相談に応じます)			
⑧ 予算について				

送り先 FAXの場合 : 042-726-0221 コアネット町田事務所 事務局宛  
e-mailの場合 : info@core-net.org