

年 月 日

独立行政法人国際協力機構（JICA）

中部国際センター

所長 阪倉 章治 様

JICA 国際協力出前講座 講師紹介要請書

以下のとおり、講師の紹介を要請します。

なお、出前講座の実施に関して、児童・生徒等の参加者が負傷する等の損害が発生したときは、JICA 又は講師の故意又は重大な過失による場合を除き JICA 及び講師は責任を負わないものとし、当方（要請元）の責任において解決することに同意します。

学校・団体名			
代表者	【役職名： 】		
担当者	【役職名： 】		
住所・連絡先	〒		
	TEL:	FAX:	
	E-mail:		
講座開催日	年 月 日 ()		
講座時間	時 分～ 時 分 うち実質講演時間： 時 分～ 時 分		
講師集合時間・場所	時間:	場所:	
対象者・人数	学年・職業等:	人数:	
開催場所	会場名:		
	会 場: <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> その他〔 〕		
	交通手段: 最寄駅・バス停名〔 〕から 分 路線: ※会場までの案内地図を添付ください。		
使用可能な機材	<input type="checkbox"/> パソコン(パワーポイント) <input type="checkbox"/> プロジェクター・スクリーン <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> ビデオ <input type="checkbox"/> CD・カセットプレーヤー <input type="checkbox"/> OHP <input type="checkbox"/> ホワイトボード・黒板 <input type="checkbox"/> 地球儀 <input type="checkbox"/> 世界地図 <input type="checkbox"/> その他()		
講師への謝金等	謝金として_____円 交通費として <input type="checkbox"/> 実費 <input type="checkbox"/> 上限_____円を負担します。 ※ 源泉徴収分の差し引き <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ 受け渡し方法 <input type="checkbox"/> 口座振込み <input type="checkbox"/> 当日手渡し		

