

独立行政法人国際協力機構 二本松青年海外協力隊訓練所
担当宛

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。

①申込者情報・概要 ※該当の□に✓を付けてください。PC 記入の際は□を■にしてください。	
団体・学校名	フリガナ[]
代表者	【役職名: 】
担当者	【役職名: 】
住所・連絡先	〒
	TEL: FAX:
	E-mail:
講座日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
予約状況	<p>事前に日程と講座内容のご相談はお済ですか？</p> <p><input type="checkbox"/>いいえ →電話: 0243-24-3200(代) メール: jicanjv-cs1@jica.go.jp</p> <p><input type="checkbox"/>はい</p>
講師の集合	集合時間: 場所:
受講者	学年・職業等: 受講人数:
講座の場所	種類: <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> その他[]
	※当日の会場の住所が上記と異なる場合のみ記入 住所: 最寄駅(バス停):
会場機材	<input type="checkbox"/> パソコン(パワーポイント使用可) <input type="checkbox"/> プロジェクター・スクリーン <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> 黒板・ホワイトボード <input type="checkbox"/> その他[]
過去のご利用	<input type="checkbox"/> 今回が初めて <input type="checkbox"/> 過去に利用あり(年 月頃) ※分かる範囲で構いません。
回答期限	<p>■派遣講師決定の期限: 年 月 日()迄 →本紙のご提出はその1か月前までに送付お願いします。</p> <p>■講師名通知方法のご希望: <input type="checkbox"/>電話 <input type="checkbox"/>Eメール <input type="checkbox"/>FAX <input type="checkbox"/>公式文書(郵送)</p>

