

ソーレ出前講座 申 込 書

(公財) こうち男女共同参画社会づくり財団
理事長 三谷 英子 様

年 月 日

申込者 団体名

所在地 :
代表者名
連絡先
担当者名

ソーレ出前講座を下記のとおり申し込みます。
記

講座等の名称				
講座の目的				
講座内容(テーマ)				
実施希望日時	※注1 実施希望日時については、第3希望までご記入ください。 ※注2 講師の都合により、必ずしも希望日での調整が可能ではない旨、ご理解のうえお申し込みください。 ①第1希望： 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ②第2希望： 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ③第3希望： 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
対象者				
参加予定数	人(女性： 人・男性： 人)			
会場名・住所	・ ()			
参加料の徴収	なし ・ あり (金額 円)			
費用の支払い	講師謝金	講師旅費	講師昼食代	参加者の託児
財団負担金額	円	円	円	円
申込者負担金額	円	円	円	円
参加者の募集方法	①限定した対象者に案内し、広報はしない。 ②県民一般を対象とし、幅広く広報を行う。 (具体的に)			
託 児	あり (人) ・ なし			

(公財) こうち男女共同参画社会づくり財団

【留意事項】出前講座派遣講師決定後について
派遣日時及び講師が決まり次第、事務局からお申込者様にご連絡いたします。ご連絡以後の、講師との内容詳細等の打合せは、直接お申込者様の方で行っていただくようになります。講師との打合せ状況につきまして、出前講座実施予定日の2週間前までに、必ず事務局へご報告ください。

財団記入欄	講 師	講師種別		氏 名	備 考
			サポーター講師		
			県内講師		
			県外講師		
			職 員		