　講師招請申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　神戸市シルバーカレッジ事務局長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表申請者氏名：

　下記のとおり、講師招請を申請いたしますので、よろしくお取り計らい下さい。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学年およびコース | １年 ２年 ３年 | 健康　国際　ECO/生環　美工　音文　園芸　食文 |
| 申 請 理 由  （３年生はグループ名のみ記入して下さい） | 受講予定者数　　　　　　　　　　名 | |
| 講義希望日時 | 年　　　月　　　日　（　　　）  午前・午後　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分 | |
| 講 師 職 名 |  | |
| 講 師 氏 名 |  | |
| 講師依頼書の送付先 | 〒  ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | |
| 依頼内容  (希望する講義内容等) |  | |
| 担当講師または  コーディネーター署名 |  | |
|  | | |

※講義希望日の２週間前にこの申請書が提出されない場合、講師への謝礼金が事前に用意されない

ことがありますので、出来るだけ早めに申請して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局欄 | 事務局長 | マネージャー | 総務リーダー | 教務リーダー | 学生支援リーダー | 講義担当 |
|  |  |  |  |  |  |