※メールで申込みの際は以下の(1)~(16)を明記のうえ、renkei@hokusei.ac.jp まで送信ください。

講師派遣申込書(FAX用)

北星学園大学 社会福祉学部長 殿

(1)事業所・団体等の名称:

下記のとおり 2018 年度 社会福祉学部地域社会貢献事業の講師派遣を希望します。

(2)代表者(ふりがな):	
(3)住所:	
(4) 担当者の所属課・係・氏名:	
(5) 電話番号: () — —	
(6) FAX 番号: () —	
(7) E-mail:	
(8) 希望講義番号:	
(10) 希望講義名:	
(11)希望日: 201 年 月 日() 時 分~ 時 分まで(1コマ90分)	
(12) 開催会場名:	
(13) 開催先住所:	
(14) 事業内容に○を ①講演会 ②研修会 ③ワークショップ ④スキル学習会	
つけてください。 ⑤ケースカンファレンス ⑥その他()	
(15) ご用意いただける機材	
にOをつけてください。 ② じつがりませんが、 ② しつがりませんが、 ③ しいがりませんが、 ④ しいがりませんが、 � しいがりませんが、 � し	
(16) 受講対象者・企画概要・付記事項等	
※大学記入欄	
受付日: 備考	
学部長	