

申込先	e-mail : renkei@hokusei.ac.jp FAX : 011-896-8311
-----	---

申込日 2024 年 月 日

講師派遣申込書

北星学園大学 社会福祉学部長 殿

以下のとおり 2024 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。

(1) 自治体・団体等の名称：	
(2) 代表者（ふりがな）：	
(3) 住所：〒	
(4) 担当部署・担当係・担当者氏名：	
(5) 電話番号：（ ）	—
(6) FAX 番号：（ ）	—
(7) E-mail：	
(8) 希望講義番号：	(9) 希望講師名：
(10) 希望実施方法： 対面開催 ・ オンライン配信 （いずれかに○をつけてください。）	
(11) 希望日時：	
第1希望 202 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分（1コマ90分） * 日時の調整変更 可 ・ 不可 （いずれかに○をつけてください。）	
第2希望 202 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分（1コマ90分） * 日時の調整変更 可 ・ 不可 （いずれかに○をつけてください。）	
(12) 開催会場名：	
(13) 開催先住所：〒	
(14) 事業内容に ○をつけてください。	1. 講演会 2. 研修会 3. ワークショップ 4. スキル学習会 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○をつけてくだ さい。	1. 黒板 2. ホワイトボード 3. スクリーン 4. プロジェクター（投影用） 5. パソコン（Windows / Mac） 6. プレゼン用ソフト（PowerPoint / Keynote） 7. ビデオ機器 8. DVD機器
(16) 受講対象者： 1. 地域住民 2. 職員 3. その他（ ）	
(17) 受講予定者数： （ ） 名程度 *現時点での想定人数で結構です。	
(18) 企画概要・付記事項等：	

※大学記入欄

受付日： 年 月 日					備考
学部長			課長	受付	