（様式１）

特定非営利活動法人コアネット殿

「社会人講師等の派遣事業」申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 学校名

（依頼元） | 学校（全日制・定時制・通信制） |
| 学校長名： |
| 1. 学校連絡先

及び担当者 | 所在地 | 〒 |
| 職務名 |  | 電話 |  |
| 氏名 |  | ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |
| ③ 実施対象 | 学年 | クラス数 | 生徒数 | 教職員／保護者数 |
| 年生 | 組 | 名 | 名 |
| ④ 実施日時（希望日） | 平成　　　年　　　月　　　日（　　曜日）　　　　校時 |
| 時間：　開始　　　　：　　　　～　　　　：　　　　終了 |
| ＜確定していない場合＞おおむね　　　　年　　　月　　　日ころ |
| 1. 実施する授

業の時間枠とテーマ | 時間枠 | （「総合的な学習の時間」など） |
| テーマ |  |
| 1. 授業の

狙いと内容 |  |
| 1. 派遣してほしい講師及び人数
 | どんな講師を希望するか講師数：　　　　名（＊派遣専門家講師数はご相談に応じますます） |
| 1. 予算に関して
 |  |

送り先　FAXの場合：03-5475-3323　コアネット事務局宛

　　　　e-mailの場合：info@core-net.org