



## 講師派遣依頼書

年 月 日

下記の通り、講師派遣を申請します。

申請者			
ふりがな			
団体名			
住所	〒		
担当者	氏名		
	TEL	E-mail	
依頼内容			
希望日時	第1希望	****年**月**日 **時**分～**時**分 (** 時間)	
	第2希望	****年**月**日 **時**分～**時**分 (** 時間)	
	第3希望	****年**月**日 **時**分～**時**分 (** 時間)	
実施場所			
対象・人数	<input type="checkbox"/> 小・ <input type="checkbox"/> 中・ <input type="checkbox"/> 高 ( 学年～ 学年)・ <input type="checkbox"/> 大人		名
希望内容	希望講師	/ 未定	
	※企画書等ございましたら、併せてお送りください。		
以下、物性研記入欄			
下記職員を講師として派遣することを許可します。 年 月 日 東京大学 物性研究所 広報委員長 (サイン) _____			
派遣講師		派遣日時	

※いただいた個人情報は本件に関わる連絡のみに使用します。法令に基づく命令を除いて、他者への情報提供は致しません。

※講師への謝金は不要です。実施内容により、消耗品、物品輸送代が発生する場合は負担をお願いします。



## 講師派遣依頼書 (記入例)

年 月 日

下記の通り、講師派遣を申請します。

申請者			
ふりがな	かしわのはかがくかん		
団体名	柏の葉科学館		
住所	〒999-999 千葉県柏市柏の葉 5-1-5		
担当者	氏名 柏野 葉子 TEL 04-71**-****	E-mail kashiw@noyou.co.jp	
依頼内容			
希望日時	第1希望	2017年4月1日 13時00分～14時30分 (1.5時間)	
	第2希望	2017年4月2日 13時00分～14時30分 (1.5時間)	
	第3希望	2017年4月2日 10時00分～11時30分 (1.5時間)	
実施場所	柏の葉科学館 理科実験室		
対象・人数	■小・□中・□高 ( 5学年～ 6学年)・□大人		約30名
希望内容	希望講師	/ 未定	
	光に関する講演と光を使った実験。  ※企画書等ございましたら、併せてお送りください。		
以下、物性研記入欄			
下記職員を講師として派遣することを許可します。 平成**年**月**日 東京大学 物性研究所 広報委員長 (サイン) _____			
派遣講師		派遣日時	

※いただいた個人情報は本件に関わる連絡のみに使用します。法令に基づく命令を除いて、他者への情報提供は致しません。

※講師への謝金は不要です。実施内容により、消耗品、物品輸送代が発生する場合は負担をお願いします。