認定NPO法人 京都自死・自殺相談センター

講師派遣申込書

**申込日** 年 月 日 **記入者氏名**

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| **主催者団体名** |  |
| **所在地**（ビル名、気付なども詳しく） | 〒 - |
| 電話 | ＦＡＸ |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | **職業・肩書** |  |
| **代表者氏名** |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | **職業・肩書** |  |
| **担当者氏名** |  |
| **連絡先住所** | 〒 - |
| 電話： メールアドレス： |
| **予定参加人員** | 講演対象：（聴衆の方々のお仕事、所属団体など） |
| 予定人数： |
| **講演開催候補日** | **第一候補日** | 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分 |
| **第二候補日** | 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分 |
| **会場名** | （会館名、ホール名、会議室名など詳しく） |
| **所在地** | 〒 - |
|  | 電話 （ ） | ＦＡＸ （ ） |
| **研修型** | 講 演 型 ・ オ － ダ － メ イ ド 型 |
| **講演の目的性格、趣旨等** |  |
| **希望講演仮演題テーマ、内容等** |  |
| **希望講師があれば氏名、なければ希望される講師の専門分野等** |  |
| **予定所要時間** | 講演 時間 分程度 ／ 質疑応答 分程度 |
| **講師決定時期のめど** | 年 月 日 （ 曜日） 頃までに決めたい |
| **講演料、交通費など合計** | 万 円 （そのうち講演料は 万 円） |
| **その他**希望､要望､注意事項等あれば何でもお書き下さい |  |
| **請求書・領収書**請求書不要、要領収書の場合はご記入ください |  |

**①仲介を業としている団体からの申し込みはお断り申し上げます。**

**②講師派遣決定後、地震など大災害が発生した場合、派遣を取り消すこともあります。**

**③FAX、あるいは、メールに添付してご送付ください。**