豊川市子ども会連絡協議会　講師派遣申請書

申請日：　　　年　　月　　日

豊川市子ども会連絡協議会　御中

団 体 名：　　　　　学校区　　　　　　　　子ども会

代表者名：

申請者名：

申請者の連絡先：【自宅】

【携帯】

【メール】

|  |  |
| --- | --- |
| **事業名** |  |
| **事業目的** |  |
| **開催予定日** | 年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| **会場** |  |
| **参加予定人数** | 幼児（　　　）人、小学生（　　　）人、中学生（　　　）人、高校生（　　　）人、  大人（　　　）人、その他（　　　）人　　　　　　　　　　　合計【　　　　】人 |
| **依頼講師名** |  |
| **依頼内容** | 講師の集合時間：　　　　時　　　　分  講師の集合場所：  講師の従事時間：　　　　時　　　　分　　～　　　　時　　　　分  講師謝礼や昼食の有無：  講師への依頼内容： |
| **事業詳細** | ※開催要綱やプログラム等あれば、添付してください。無い場合は、詳細を記入してください。 |
| **その他備考** |  |

**【講師派遣についての注意事項】**

①講師と事前に日程調整を行ってください。

②日程調整が済み次第、『講師派遣申請書』と『事業詳細書（開催要項またはプログラム等）』を豊川市子ども会連絡協議会事務局にご提出ください。頂いた申請書をそのまま講師の方にお渡しいたします。

③その後のやりとりは、講師と申請者の間で直接行ってください。

【豊川市子ども会連絡協議会事務局】〒441-0292　豊川市赤坂町松本250　音羽庁舎2階　生涯学習課内

電話：0533-88-8035　FAX：0533-88-8038　メール：gakushu@city.toyokawa.lg.jp