浜松市デジタル・スマートシティ官民連携プラットフォーム

講師派遣申込書

　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

所在地

申込者　学校名（団体名）

校長名（代表者名）

講師派遣を次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| プログラム№ | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
|  |  |  |
| 日時 | 第１希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　　：　　　～　　　： |
| 第２希望 | 年　　月　　日（　　）　　　：　　　～　　　： |
| 第３希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　　：　　　～　　　： |
| 会場 | 教室、特別活動室、体育館、その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加人数 | 人　・　　　　クラス　・　　　　　年生 |
| 打合せ担当者 | 氏名　　　　　　　　　　　　 電話　　　　－ |
| 備考 | ※内容やオンライン開催等について希望があればご記入ください。 |

* 以下は所管課が記入します。

|  |  |
| --- | --- |
| 講座開催日時 | 　　年　　月　　日( 　)　　：　　～　　： |
| 講師派遣の決定可　・　否 | 受付日　　年　　月　　日（ 窓口・郵便・メール） | 講師名 |