島根県金融広報委員会　あて

（FAX：0852－32－2042）

**「おかねワクワク教室」講師派遣依頼書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催希望  日時 | 第１希望　　　 月　　 日（　　 ） 　：　 ～　： | | | | ※終了時間は、  実施する講座番号によって異なります。 |
| 第２希望　 　　月　 　 日（　 　） 　：　 ～　： | | | |
| 希望講座 | 表面に記載している  講座番号から選び、  ○印を付けてください | 第１希望　　　１　・　２　・　３ | | | |
| 第２希望　　　１　・　２　・　３ | | | |
| 主催団体名 |  | | | | |
| フリガナ  依頼者氏名 | 代表者名　　　　　　　　　　　　担当者名 | | | | |
| 連絡先  ※電話連絡が可能な時間が限られて  いる場合は以下に  ご記入ください | 〒  住所 | | |  | |
| 電話 | | | | |
| FAX | |  | | |
| Eメール | |  | | |
| 参加人数  （概数可） | 合計　　　　　名 | １年生　　　名　　 ２年生　　　名　　 ３年生　　 名  ４年生　　　名　　 ５年生　 名　　 ６年生　　 名 | | | |
| 開催場所 | 会場名 | | |  | |
| 〒  住所 | | |  | |
| 駐車場の  有無 | 有　　・　　無 | | | | |
| その他 | プロジェクターの準備　[ 可 ・ 不可 ] スクリーンの準備　[ 可 ・ 不可 ] | | | | |
| ホワイトボードの準備　[ 可 ・ 不可 ] パソコンの準備　　[ 可 ・ 不可 ] | | | | |
| ■講座修了後には、「実施報告書」のご提出をお願いしています。 | | | | |