



## 講師無料派遣申込書

提出日 年 月 日

主催団体名			
連絡先	住所：〒		
	電話番号：	FAX 番号：	
	Eメール：	担当者：	
開催会場	名称：		
	住所：〒		
	電話番号：	担当者：	
(会場情報)	駐車スペース： 有・無	「有」の場合の場所：例：正門入って左 など	
	講師受付場所：例：正門向かいの建物 1 階事務室 など		
	会場設備：用意できるものに「○」を付けてください ■PC・プロジェクター ■スクリーン ■DVD 機器 ■マイク ■ホワイトボード		
受講対象者	例：○年○組、○○地区在住 など。年齢層も把握できる範囲でご記入ください。	受講者数	人
希望テーマ			
実施希望日時	【第一希望】	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
	【第一希望】	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
資料送付先	住所：〒		
ご要望等 重点的に話して欲しいこと等	※スペースが足りない場合は、別紙を添付してください。		

\*ご提供いただいた個人情報は、講師派遣に関わる諸連絡や講演資料発送のために利用し、ご本人の承諾なしに如何なる第三者にも開示・提供することはありません。

事務局使用欄	
受付日：	受付者：





# アンケート

(受講者:小学生用)

あてはまるところに○をしたり、  
かんそう  
感想をかいたりしてください。

学 年
年 生



## 1: 今回の教室は楽しかったですか

たの とても楽しかった	ふつう 普通	たの あまり楽しくなかった
----------------	-----------	------------------

## 2: 説明は難しかったですか

かんたん 簡単だった	ふつう 普通	むずか 難しかった
---------------	-----------	--------------

## 3: 教室で勉強したことをみんなに伝えたいと思いますか

つた とても伝えたい	つた 伝えたい	つた 伝えたくない
---------------	------------	--------------

## 4: 大切だと思ったことはありませんか



## 5: 思ったことや感じたことを自由にかいてください

