

## 国際多文化共生研 講師依頼書

送付先： E-mail: sumi3ngo@aol.com Fax: 092-804-2632 角正信宛

記入日	年 月 日	回答期限	月 日までに要回答												
主催者 / 主催団体		担当者名													
連絡先	〒 - 主催団体 担当者自宅 その他 ( ) TEL : FAX : E-mail :														
事業名															
テーマ・内容	プログラム名 ----- その他 ( )														
形式	講演会 ワークショップ シンポジウム 分科会 その他 (具体的に: )														
希望日時	第1希望 年 月 日 ( ) 午前・午後 : ~ : 第2希望 年 月 日 ( ) 午前・午後 : ~ :														
会場	会場名 : 所在地 :  最寄り駅 : 線 駅より (徒歩・バス・車 分)														
会場設営	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>・机・椅子</td> <td>移動可能</td> <td>固定式</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・ビデオ</td> <td>有 無</td> <td>・スライド</td> <td>有 無</td> </tr> <tr> <td>・マイク</td> <td>有 無</td> <td>・OHP</td> <td>有 無</td> </tr> </table>			・机・椅子	移動可能	固定式		・ビデオ	有 無	・スライド	有 無	・マイク	有 無	・OHP	有 無
・机・椅子	移動可能	固定式													
・ビデオ	有 無	・スライド	有 無												
・マイク	有 無	・OHP	有 無												
対象	参加人数約 名														
予算	講師料  旅費 (交通費・宿泊費)														
支払方法	口座振込み 現金支払い その他 ( )														
その他の要望など															

\* 資料主催団体の組織概要・活動概要と今回の企画内容のわかるものの添付をお願いいたします。