

# 「いのちの教室」申し込み・実施記録書

実施場所：		小学校・中学校・高校	
(実施場所と依頼者の電話が異なるとき) TEL：			
実施日時：平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時			※受付日 /
依頼者側担当者名：		講師名：	
〒		TEL ( ) -	
住所：		FAX ( ) -	
対象者・人数：幼・小・中・高 年生 人 / 大人 人		PTA参加：有 ( 人 ) ・ 無	
講演料： 円 (現金・振込・その他 )		交通費： 円 (現金・振込・その他 )	
事前質問： 有 ・ 無	事前アンケート： 有 ・ 無	実施後の感想文： 有 ・ 無	
※ 感想文をホームページや活動の資料として使用すること： 承諾する ・ 承諾しない (いのちの大切さを伝えるため以外には使用しません。感想と学年・性別のみ掲載します。)			
<b>依頼者側の要望</b>			
①希望日時(第3希望まで) ②テーマ・内容など ③体験学習の有無・内容など 記入して下さい。			
※太線の枠内の講師名以外をご記入後、FAX (078-742-3474) orメールを下さい。 自動送信ですのでこちらが受話器を取る前にスタートしてください			※依頼者側記入日: /

## 実施内容(計画書も添付)・実施後の感想・今後のアドバイスなど

事前打ち合わせ： 月 日 時 分 場所：		・ 電話 ・ メール	
講演料： 円(現金・振込・その他 )		交通費： 円(現金・振込・その他 )	
講師料： 円	ヘルプ料合計： 円	交通費合計： 円	会計 ( )