

# 「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。)

## 依頼者側の要望

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(078-742-3475) orメールを下さい。 ※依頼者側記入日： /  
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

## 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( )