

学生版出前講座申込書

記載例

必要事項を記入のうえ、メール、FAX又は郵送でお申し込みください。

団体名称	〇〇小学校		
担当者氏名	〇学年主任 〇〇〇〇		
連絡先	電話	****-**-****	FAX
	E-mail	****@****.**.**	
希望日時	第1希望	令和 8 年 2 月 13 日 (金) 13 時 0 分 ~ 14 時 0 分 (1 時間 0 分)	
	第2希望	令和 8 年 1 月 31 日 (土) 14 時 0 分 ~ 15 時 0 分 (1 時間 0 分)	
実施会場	会場名	〇〇小学校	
	所在地	〇〇市〇〇字〇〇	
受講対象	〇年生		
受講者数	50 人	※人数が確定していない場合は、おおよその人数をご記入ください	
謝 礼 (支払予定額)	10,000 円	※講師(参加する学生。以下同じ)への支払予定額(総額)をご記入ください ※講師の交通費はご負担ください	
その他希望等			
会場設備に関する事項 (該当箇所に○を記入)	長機の有無	無 ・ 有	
	マイクの有無	無 ・ 有	

◆記入上の注意

- ① 日程が特定できない場合は、「〇年〇月頃」でも結構です。また、時間が特定できない場合は、おおよその時間をご記入ください。
- ② 人数が確定していない場合は、おおよその人数をご記入ください。
- ③ 謝礼欄には、講師への謝礼等の支払予定金額(総額)をご記入ください。
- ④ 日程調整の都合上、**希望日時の2ヶ月前まで**にお申し込みください。
※授業や行事等の都合により、ご希望に沿えない場合がありますのでご了承ください

【申込・連絡先】

〒992-0025 山形県米沢市通町6丁目15番1号
山形県立米沢栄養大学 事務局 出前講座担当
TEL:0238-93-2932 FAX:0238-22-7333 E-mail:jimu@yone.ac.jp