

上越市男女共同参画出席前講座依頼書

年 月 日

団体名			
代表者	役職	氏名	
担当者	所属・役職等	氏名	
担当者 連絡先	住 所 〒		
	電 話 ()		
	F A X ()	Eメール	
希望する プログラム	No.	プログラム名	
希望する理由	※上記のプログラムを希望する理由を現状と課題を踏まえ、具体的に記載してください		
講座実施に かかる要望等			
対象者			
参加予定人数	人 (うち男性 人 / 女性 人) ※予定で結構です		
派遣希望日時	①第1希望	令和 年 月 日 ()	時 分から 時 分まで
	②第2希望	令和 年 月 日 ()	時 分から 時 分まで
開催場所	会場名称： (住所： 最大収容可能人数： 人)		
用意可能な 設備・機材 (□に☑)	<input type="checkbox"/> 音響 (マイク・アンプ) <input type="checkbox"/> パソコン (パワーポイント使用可能) <input type="checkbox"/> レーザーポインタ <input type="checkbox"/> ホワイトボード ※新型コロナ対策用のための消毒、飛沫飛散防止用具の準備をお願いします		
備 考			

※希望する講座内容と講師とのマッチングのため、上記を講師候補者へ送付する場合がありますとともに、当日準備に係る詳細決定のため、ご担当者と講師とで直接連絡を取っていただく場合がありますのでご了承ください。