

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・アンプ等) <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 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> その他 ()		
備 考			

※希望する講座内容と講師とのマッチングのため、この依頼書を講師候補者へ送付する場合があります。また、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、あらかじめご了承ください。