

特定非営利活動法人ハンガー・フリー・ワールド行（担当：儘田）

FAX 03-3261-4701/E-MAIL info@hungerfree.net

下記の通り、講師派遣を希望します。

| 項目 | 内容 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 貴団体／貴校名 | |
| ご住所 | |
| TEL／FAX | |
| E-mail | |
| ご担当者名 | |
| 第一希望日／時間帯 | 年 月 日 時 分～ 時 分 |
| 第二希望日／時間帯 | 年 月 日 時 分～ 時 分 |
| 第三希望日／時間帯 | 年 月 日 時 分～ 時 分 |
| 対象（年齢、学年などご記入ください） | |
| 参加人数 | |
| 会場の名称 | |
| 会場までのアクセス | 最寄駅 線 駅より 徒歩・バス にて 分 |
| 会場の広さ | 約 m ² 名 収容可能 |
| 会場の設備（○印で囲んでください） | 机（可動式・固定）、パソコン（有・無）、スピーカー（有・無） 液晶プロジェクター（有・無）【接続端子】（VGA・HDMI） |
| ご予算（※） | 円 交通費（込・別） |
| 講師料の支払い方法 | <input type="checkbox"/> 当日手渡し <input type="checkbox"/> 銀行口座へ振り込み <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 領収書 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ● 必要な場合以下ご記入ください お宛名： 但書： |
| 期待、狙いなど（箇条書きで結構です） | |
| 事前学習の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ● 有の場合内容を簡単にご記入ください |
| その他 | |

※ 1時間あたり1万円程度。