兵庫県難聴者福祉協会 講師派遣事業部（ひょうご要約筆記講師の会）事務局御中
Fax: 078-805-4192 （兵庫県立聴覚障害者情報センター内）/Email: koushinokai@gmail.com

【様式１】

講師派遣依頼書

依頼日：　　年　　月　　日

主催者名		
代表者	【役職名：　　】	
担当者	【役職名：　　】	
住所・連絡先	〒	
	TEL：	FAX：
	E-mail：	
講座・研修会名		
内　容	□要約筆記者養成講座　□登録要約筆記者研修　□啓発講座 □その他（　　）	
目　的		
開催日程	□　　年　月　日（　）～　　年　月　日（　） □未定	
開催時間帯	□午前　：　～　：　□午後　：　～　：	
講師依頼日程		
講師依頼時間	□午前　：　～　：　□午後　：　～　：	
開催場所	会場名：	
	会場（部屋）：	
	交通手段：　最寄り駅・バス停名［　　］から　　分 ※会場までの案内地図を別途添付ください。	
準備可能な機材	□ＯＨＣ　□プロジェクター　□スクリーン（モバイル・三脚・設置） □パソコン要約筆記表示用パソコン・ＨＵＢ　□ホワイトボード・黒板	
受講（予定）人数	□　　人　　□未定	
希望講師人数	人 ※希望講師があればご記入ください。打診・内諾済の場合はお知らせください。 （　　）	
地元の状況	要約筆記サークル　□あり（人数　　人）　□なし 難聴者協会　□あり（人数　　人）　□なし 登録要約筆記者　　人	

【備考】
・講師派遣にかかる費用は１時間あたり 6,000 円＋交通費です。但し、受講人数や担当講師等によりスタッフや情報保障者の配置が必要な場合があります。
・講座終了後に請求書を発行、郵送します。お支払いは銀行振込でお願いします。

★当協会公式ホームページ 講師派遣先一覧に貴団体名を掲載してよろしいですか → □可 ・ □不可

Fax: 078-805-4192