

おもしろ理科先生 講座実施依頼書

※依頼責任者は、WEBサイト「おもしろ理科先生」内で、講座詳細を確認の上で記入してください。

様

依頼日： 令和 年 月 日 ()

団体名	
依頼責任者 (連絡先)	〈所 属〉 _____ 〈氏 名〉 _____
	〈住 所〉 〒 _____ 建物名 (_____)
	〈電 話〉 _____ 〈FAX〉 _____
	〈メールアドレス〉 _____

以下の内容での実施を希望します。

希望する講座	〈講座番号〉 _____ 〈講座名〉 _____	★優先する方に ○をつけてください 日時 ・ 講座
	〈第1希望〉 _____	
希望日時	〈第1希望〉 令和 年 月 日 () : ~ :	
	〈第2希望〉 令和 年 月 日 () : ~ :	
希望場所	〈施設名〉 _____	
	〈住 所〉 〒 _____ 建物名 (_____)	
参加対象・人数	幼 ・ 小 ・ 中 ・ その他 (_____) 学年 名 ※保護者 名	

経費等については、WEBサイト「おもしろ理科先生」で提示されている以下の条件を確認いたしました。

謝 金	教 材 費	旅 費 (交通費)
有 ・ 無 (有の場合：謝金額) 円 (※旅費を除く)	有 ・ 無 (有の場合：教材費詳細) (一人あたり 円)	(算出方法) 団体独自の規定による ・ 県の規定による ※高速料金の支給： 有 ・ 無 ※旅費 (交通費) は、打合せ時にご提示します。
その他 (連絡事項・要望等)	※教材費、旅費のお支払について領収書等の提出が必要な場合は御記入ください。 ※参加対象が複数の学年になる場合や特別支援学校等は、ここに詳細をお書きください。 例：県庁子ども会→小学校低学年～中学2年生	
お願い	○経費、キャンセル (コロナ禍における人数の減) 等については、事前に電話・メールで入念な打合せを行ってください。 ○実施後は、依頼者がWEBサイトより実施報告をお願いいたします。また、後日、活動の様子が分かる写真の送付依頼をお願いする場合がありますので、記録として講師の先生を中心とした写真を2枚程度残しておいていただくと幸いです。	

※依頼を受けた講師の先生へ

上記講座の許諾につきましては、 _____ 月 _____ 日()まで に上記連絡先へご回答ください。