

決	裁	欄

担当者確認	


## 講 師 派 遣 依 頼 書

※電話予約のあと太枠内を記入して郵送してください

	作成日	令和3年5月1日		
講演日時	令和3年12月24日(金曜日)			
	24時間表記	①	14時25分	～ 15時15分
	実講演時間をお書きください	②	15時25分	～ 16時0分
講演場所	所在地	神戸市中央区下山手通5-1-16		
	施設名 事業所・学校名	兵庫県立サイバー学校		
対 象	学年、職域、年齢層等		人数	
	①	1年生(220名)保護者(80名)		300
	②	保護者		80
連絡先	所在地	講演場所と異なる場合お書きください		
	依頼者	代表 校長 神戸花子 担当 生徒指導 兵庫太郎 ※ 講演場所と依頼団体が異なる方は団体名等を併記してください		
	電話番号	078 ( 341 ) 7441 内線( )		
備 考	<p>連絡事項があればお書きください</p> <p>手話通訳が入ります。開始前に打ち合わせ時間を取ってください。</p> <p>〇〇で困っています。</p> <p>取り扱いに配慮して欲しい内容があります。</p> <p style="text-align: right;">など上記枠内に記載できない事項はこちらへ</p>			

ご準備いただくもの

- パソコン(PowerPoint使用)       プロジェクター・スクリーン(大型モニター可)  
 ワイヤレスマイク(又はピンマイク)       USBの使用可否をご確認ください

アンケート	<p>今後の活動の参考のため、お聞かせください(いずれかに ○印 をお願いします)</p> <p>① (    ) 可能な限り、対面(警察官の直接訪問)で実施して欲しい</p> <p>② ( ○ ) 対面での実施ができない時は、リモートで実施して欲しい</p> <p>③ (    ) 対面でもリモートでも良い</p> <p>④ (    ) 可能な限り、リモートで実施して欲しい</p> <p style="text-align: right;">ご協力ありがとうございました </p>
-------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

受理日	点検
/	