

浜松市デジタル・スマートシティ官民連携プラットフォーム

講師派遣申込書

年 月 日

(あて先) 浜松市長

所在地

申込者 学校名 (団体名)

校長名 (代表者名)

講師派遣を次のとおり申し込みます。

プログラムNo.		第1希望	第2希望	第3希望
日時	第1希望	年 月 日 ()	: ~	:
	第2希望	年 月 日 ()	: ~	:
	第3希望	年 月 日 ()	: ~	:
会場		教室、特別活動室、体育館、その他 ()		
参加人数		人 ・ クラス ・ 年生		
打合せ担当者		氏名 電話 -		
備考		※内容やオンライン開催等について希望があればご記入ください。		

* 以下は所管課が記入します。

講座開催日時	年 月 日 () : ~ :	
講師派遣の決定 可 ・ 否	受付日 年 月 日 (窓口・郵便・メール)	講師名