

上田短期大学 未来共創センター 行

出張講座・講師派遣 事前相談シート

下記のとおり講師派遣を希望します。

講演テーマ（担当教員名：信州 太郎） 絵本の仕組みと特徴
派遣希望日時
【第1希望】 20XX年 ○月 ○日（月）（時間 10：00 ～ 11：30）
【第2希望】 20XX年 ○月 ○日（月）（時間 10：00 ～ 11：30）
【第3希望】 20XX年 ○月 ○日（火）（時間 13：00 ～ 14：30）
聴講対象・人数 例）◇年生○名、職員○名、◇町住民○名 ※人数は概算も可 下之郷高等学校 △年生 ×名
派遣先会場 対面 ・ オンライン ・ 対面、オンライン併用（いずれかに○） 対面の場合 会場住所 〒386-0000 上田市下之郷乙 000-00 オンラインの場合 使用ツール（Zoom等）
申込者所属団体・学校 下之郷高等学校
申込者所属部署、氏名（ふりがな） 福祉科教員 上田 花子（うえだ はなこ）
連絡先 電話：0268-00-0000 メール：XXX@XXX.ac.jp
備考

●本資料の送付先および問い合わせ

上田短期大学 未来共創センター

電話：0268-39-7061 FAX：0268-39-7062 メール：mirai@ueda.ac.jp