

出前講座 講師派遣申込書

令和 年 月 日

(宛先)旭川市長

住 所

氏 名

代表者名

こどもの健全育成と非行防止講座実施にあたり、次のとおり講師の派遣を依頼します。

日 時 (第1希望)	令和 年 月 日 曜日 時 分 から (45分 / 60分)
日 時 (第2希望)	令和 年 月 日 曜日 時 分 から (45分 / 60分)
会 場	施設名 : 所在地 :
受講者	人くらい
テーマ	(特に詳しく聞きたいテーマ。例として、旭川市の少年補導について、ネットトラブルについて、薬物について など)
連絡先	担当者名 : 電話番号 :
受講希望形式	映像機器(プロジェクター)を使用する / 映像機器は使用しない
その他	駐車場 ~ 有(駐車可能場所:) ・ 無 プロジェクター貸出 ~ 可 ・ 否 スクリーン貸出 ~ 可 ・ 否

提出先：旭川市子育て支援部子育て支援課青少年係（担当 井上）

e-mail：hikoboshi@city.asahikawa.lg.jp FAX：26-5722