送付先FAX番号：0835-22-7780

三井住友信託銀行　山口防府支店　講師派遣担当　行

申込日　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込団体名 |  | ご担当者 |  |
| ご連絡先 | TEL　　－　　　－ | FAX　　　　－　　　　－ | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　＠ | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご希望日時 | 〇第一希望　　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　　分 | | |
| （可能であればご記入ください）  〇第二希望　　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　　分 | | |
| ご希望テーマ | （その他　　　　　　　　　　　） | 受講者数 | 名 |
| 会場 | 〒　　　－  会場名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  教室名などの訪問先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 資料送付先  （実施会場と  別の場合） | 〒　　　－  送付先名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 会場設備 | ・使用できる設備（該当する□にチェックください）   * ﾏｲｸ　　□　黒板・ﾎﾜｲﾄﾎﾞｰﾄﾞ　□　ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾀｰ　□　PPT投影用ﾊﾟｿｺﾝ   ・講義用レジュメデータ受渡方法：□メール送付　□講師がUBSで持参 | | |
| その他  ご要望など |  | | |

※受講者の内訳をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者内訳 | 1年生：　　　　名　2年生：　　　　名　3年生：　　　　名　教員：　　　名 |
| 科目等 | □家庭科　　□社会科・公民科　　□国語科　　□総合学習時間　□その他 |

※テーマ、日程等によってはご希望に添えない場合があります。