

講師派遣 申込用紙

FAX:03-5220-9090

行政機関・企業等
学校関係者benkyo@jili.or.jp
jitsugaku@jili.or.jp

申込日 年 月 日

申込団体名			ご担当者	
ご連絡先	TEL	— —	FAX	— —
	メールアドレス @			

ご希望日時	○第1希望 年 月 日() 時 分 ~ 時 分			
	可能であればご記入ください ○第2希望 年 月 日() 時 分 ~ 時 分			
ご希望テーマ	(その他:)	受講者数 (※)	名	
ご希望の 講座形式 (いずれかの□に✓)	☐ 対面講座 (直接講師を派遣し、教室・体育館・会議室等での講座) ☐ オンライン講座 (Zoomなど、インターネットを使ったリアルタイムによる講座) ☐ 講義を録画した動画の提供			
会場 (「対面講座」以外を ご希望の場合、郵便 番号・住所のみ記入)	〒 — 会場名() 最寄駅() 駅からの所要時間(徒歩・バス 分) 教室名など当日の訪問先()			
資料送付先 (実施会場と別の場合)	〒 — 送付先名()			
会場設備 (「対面講座」以外を ご希望の場合、記入不要)	・使用できる設備 (該当する□に✓) ☐ マイク ☐ 黒板・ホワイトボード ☐ プロジェクター ☐ PPT投影用パソコン ・講義用レジュメデータ受渡方法: ☐ メール送付 ☐ 講師がUSBで持参			
認知経路	☐ ホームページ ☐ ダイレクトメール(郵送・宅配) ☐ 電子メール ☐ FAX ☐ ご紹介(ご紹介者様) ☐ その他()			
申込実績	☐ 初めて ☐ 前年度より継続しての申込 ☐ 過去に申込したことがある			
その他 ご要望など				

※受講者数は原則、以下のとおりお願いします。

消費者向け…20名以上、職員・従業員向け…10名以上、消費生活相談員等、教員向け(中学校・高等学校)…5名以上

【学校関係者の方のみご記入ください】

受講者内訳	1年生:約 名	2年生:約 名	3年生:約 名	4年生:約 名
ご担当 科目・学部等	☐ 家庭科 ☐ 社会科・公民科 ☐ 国語科 ☐ 総合学習の時間 ☐ その他()			
	☐ 学部名:() 科目名:() ☐ その他()			

※テーマ、日程等によってはご希望にそえない場合があります。

※ご記入いただきました内容は、学習会等実施の際の連絡、資料等の送付および講師派遣のご案内に利用させていただきます。

※お申し込み後、一週間以内に生命保険文化センターよりご連絡させていただきます。

一週間経過後も連絡がない場合は、お手数ですが「03-5220-8517」講師派遣担当までご連絡ください。

(センター記入欄)

講義種類	コード(実績年)	仮登録日(登録者)	連絡日(手段/連絡者)	本登録日(登録者)
実学・学習会・() ()	E ()	(/)	(メール・電話/)	(/)

【2021年1月改訂】