

講師派遣についてのお願い

《申込み》

- 講師派遣依頼書にご記入の上、1ヶ月前までにお申込みください。
- 派遣決定後、必ず事前打合せを行って下さい。
(日時・人数・場所など変更の際には、必ず社協<☎57-2527>までご連絡下さい。)

《講師謝礼金について》

- 講師 1 人につき 1 回 3,000 円
- 助手 1 人につき 1 回 2,000 円
(但し、点訳の場合は 2 人でも 2,000 円です。)
- 事前打合せ・文化祭・学習発表会などの招待や認知症絵本教室については、謝礼の必要はありません。

※交通が不便な（特に視力障がい者の講師）場合は、送迎をお願いします。

平成 年 月 日

社会福祉法人 大牟田市社会福祉協議会
会長 西村 直 殿

大牟田市立 学校
校 長 ⑩

講 師 派 遣 依 頼 書

このたび、下記の要領で「 」を実施したいと思います。
つきましては、講師派遣についてよろしくお願い致します。

記

1. 日 時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
2. 場 所 (教室名)	
3. 内 容	
4. 希望講師 (人数等)	
5. 対 象 (学年・人数)	
6. 連 絡 先	担当者名 TEL FAX E-mail
7. その他	