

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 川満 佳代子 殿

大牟田市立 学校

校 長 ⑩

講師派遣依頼書

このたび、下記のとおりで「」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	【第1希望日】 平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分 【第2希望日】 平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分 【第3希望日】 平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分
2. 場 所 (教室名)	
3. 授業のねらい	
4. 希望講師	(人)
5. 対 象 (学年・人数)	
6. 連 絡 先	担当教諭名 TEL FAX
7. その他	