|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講師派遣依頼書  年　　月　　日  　　公益社団法人 全国学校図書館協議会  　　理 事 長 　野　口　　武　悟　殿  貴組織名  代表者名 職印  担当者名  　講師の派遣を下記によってお願いいたします。 | | |
| 会　　に　　つ　　い　　て | 会の名称 |  |
| 主旨・主題 |  |
| 主　　　催 |  |
| 後　　　援 |  |
| 期　　　日 | 年　　月　　日(　　曜日) |
| 会　　　場 |  |
| 参　加　者 | 約　　　名　　教員　　司書教諭　　学校司書　　その他(　　　　　　　　 ) |
| 日程の概要 |  |
| 講　師　に　つ　い　て | 依頼内容 | 講演　　分科会指導　　実演　　実習　　その他(　　 　　　　　　　　　） |
| 希望演題 |  |
| 希望講師 |  |
| 講演時間 | 月　　日(　　)　　　　時　　分　～　　　時　　分　（　　　　時間） |
| 謝　　　金 | 無し　　有り(　　　　　　　　　　円)　税とも　　　税なし |
| 交　通　費 | 無し　　有り(　　　　　　　　　　円) |
| 宿　　　泊 | 無し　　有り(宿舎名　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 出　迎　え | 月　　日　　時　　分（出迎え場所　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 資料の配布等 | 図書の販売 | 可　、(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)の条件で可　、不可 |
| 目録の配布 | 可　、(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)の条件で可　、不可 |
| 全国SLAﾘｰﾌﾚｯト配布 | 可　、(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)の条件で可　、不可 |
| 連　絡　先 | | 〒　　－　　　　　　　　　　区市町村  電話　　　　－　　　　－　　　　　　　ＦＡＸ　　　　－　　　　－  当日の連絡先電話番号　　　　　－　　　　－ |
| 備　　　考 | |  |

＊お手数ですが、ご記入のうえプリントアウトしたものに代表者職印を押印し、当会にご郵送ください。