**出張講座・講演会等　講師派遣申込書**　**思春期に関するもの**

お手数ですが、以下をご記入のうえお送りくださいますようお願い申し上げます。

≪各項目の該当するものに○をつけ、必要事項をご記入ください≫

|  |  |
| --- | --- |
| お申込み団体名 | 団体名：  ご住所：〒　　　　－ |
| 開催希望日時 | 第１希望：令和　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分  第２希望：令和　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分  第３希望：令和　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 受講対象者 | 幼児・小学生・中学生・高校生・大学生・専門学校生  保護者・教諭・教員  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  学年（　　　　　　）クラス数（　　　　　　）総人数（　　　　　　　　） |
| 開催場所 | 体育館・教室・講堂・公民館（　　　　　　　　　　　 　　　　 　）  リモート（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他（　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 講義のテーマ  ・内容  （希望される  内容をお書き  ください） | 【テーマ】  【内容】 |
| 講師料ご予算 | 総額・講師一人につき　　　　　　　円　　 / 　交通費込み・交通費別途  **講師料20,000円以上**/交通費別途 |
| ご担当者連絡先  （連絡の取れ  やすい連絡先をご記入ください） | 氏　　　名：  役職・肩書：  電　　　話：  Ｆ　Ａ　Ｘ：  メールアドレス： |

**一般社団法人　埼玉県助産師会**

**メールアドレス：mw-saitama@royal.ocn.ne.jp**