福岡労働局雇用環境・均等部企画課　行

|  |
| --- |
| 講師及び相談員派遣依頼書 |
| １　希望日時・受講者等 |
| 希望日 | 第一希望 | 令和　年　月　日（　）午前・午後　時　　分～　時　　分 |
| 第二希望 | 令和　年　月　日（　）午前・午後　時　　分～　時　　分 |
| 講義時間 | 　　　分 |
| 受講人数 | 　　　人 |
| 受講対象学年 | 〔　１・２・３・４　〕年生　（対象学年を選んでください。）その他（　　　　　　　　　 　　　　　　） （具体的に記載願います。） |
| **対象学部****（学科）** |  |
| 講義方式（いずれかを選んでください。） | 　　単位　・　セミナー |
| 個別相談※　別の日を希望される場合は、希望日を２日程度記入ください、調整をさせていただきます。月　 日月 　 日希望の有無 | 有（□ 講義終了後の実施を希望　□ 別の日（　　　　　　）を希望）・無 |
| ２　学校名・ご担当者等 |
| 学校名学部等 | （キャンパスが複数ある場合は、キャンパス名等をご記入願います。） |
| 学校所在地ご担当者連絡先電話番号等 | 〒　　-　　　 |
| 電話）　 | Fax）　 |
| ご担当者の所属・役職・氏名 | 　 |
| 連絡用メールアドレス | 　 |
| ３　その他の連絡事項　（講義に関連し連絡事項等があればご記入ください。） |
| ○当日お訪ねする場所等  |

担当　福岡労働局雇用環境・均等部企画課

電話　０９２－４１１－４７６３　　Mail：fukuoka-kikaku@mhlw.go.jp