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　　ＦＡＸ　０９２－４１１－４８９５