

「福島大学出前講座講師派遣事業」依頼兼報告書

ご依頼内容（主催団体ご担当者様記入欄①）

依頼日：令和 年 月 日

| | | | |
|--------------------------------|-----|--|-----|
| 主催者名 | | | |
| ご担当名 | | | |
| 電話番号・FAX番号 | TEL | | FAX |
| メールアドレス | | | |
| 事業名 | | | |
| 目的・趣旨 | | | |
| 講演テーマ | | | |
| 受講対象者 | | | |
| 日程（候補日、期間等） | | | |
| 時間帯 | | | |
| 場所 | | | |
| 謝金（旅費）等について ※各主催団体にてご準備ください | | | |
| 回答期限 | | | |
| 受講料徴収の有無 | | | |
| 希望講師名 ※希望がございましたら記載ください | | | |
| 特記事項 | | | |

※行の高さは必要に応じてご調整ください

福島大学研究・地域連携課記入欄

依頼受理日：令和 年 月 日

| | | | |
|-------|----------|--|----|
| 回答日 | 令和 年 月 日 | | |
| 推薦講師名 | 所属 | | 氏名 |
| 特記事項 | | | |

福島大学研究・地域連携課社会連携係 TEL：024-548-5211 FAX：024-548-5244 E-mail：syogai@adb.fukushima-u.ac.jp

実施報告（主催団体ご担当者様記入欄②）

報告書提出日：令和 年 月 日

| | | | |
|-------------------------------------|------|--|---|
| 実施日 ※複数日の場合は、期間 および回数のみでも結構です | | | |
| 参加人数 ※概数でも結構です | 参加人数 | | 人 |
| 特記事項 | | | |

※こちらは、実施後に記入の上、ご提出ください。