「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	全								_	
ご担当	4名									
電話番号・FAX 番号			TEL			FAX				
メールアドレス				<u>. :</u>						
事業名										
目的・趣旨										
講演テーマ										
受講対	受講対象者									
日程(候補日、期間等)										
時間	時間帯									
場所	<u></u>									
謝金(旅費)										
※各主催団体にて		さい								
回答期	<u> </u>									
受講料徴収										
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								_	_	
					<u>*</u>	行の高さは	必要に応	じてご記	周整くだ	きさい
福島大学社会共創課	₹記入欄				依頼受理日	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	学社会共創記	果社会連携		.: 024-548-521	1 FAX: 024-548-5	244 E-mail	: syogai@	@adb.fuk	ushima-u	ı.ac.jp
実施報告(主催団体	ご担当者	様記入	欄②)		報告書	事提出日:△	令和	年	月	日
実施日 ※複数日の場合は、 および回数のみでも	、期間 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			·							