**＜＜ ACE 講師派遣　申込フォーム ＞＞**

記入日　：　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　希望連絡方法：　メール　・　電話

|  |  |
| --- | --- |
| ご所属・団体名（ご請求書の宛名） |  |
| フリガナ |  |
| 担当者名 |  |
| ご連絡先 | 〒　 |
| TEL： |  | FAX： |  |
| MAIL： |  |
| イベント名/授業名 |  |
| 希望日時 | 第１希望：　　　　年　　　月　　日（　）　　　　　：　　　～　　　：第２希望：　　　　年　　　月　　日（　）　　　　　：　　　～　　　：第３希望：　　　　年　　　月　　日（　）　　　　　：　　　～　　　： |
| 会場 | 施設名：最寄駅：　　 　 　線　 　　 　駅より　　（ 徒歩・バス ）で　　　　分 |
| 会場の設備 | 映像機器（　□プロジェクター　□スクリーン　□テレビ　）　　再生機器（　□パソコン　□DVDプレイヤー　）　音響機器（　□マイク　　□スピーカー　）　　　□黒板など　　□机・イス（　　　人分） |
| テーマ | □児童労働　□チョコレート（ガーナ）　□コットン（インド）　□NPO/NGO　□キャリア□企業連携　□CSR/ビジネス　□エシカル/フェアトレード　□その他(　　　　　　　　) |
| 講演希望内容 | （ご希望の内容をできるだけ具体的にお書きください） |
| 形式 | □講演　□ワークショップ　□映画上映　□その他(　　　　　　　　　　) |
| 対象 | □社会人　　□生徒（学年：　　　　　）　　□その他(　　　　　　　　　　) |
| 参加人数（予定・見込） |  |
| 希望講師(参考) | □岩附由香（代表）　□白木朋子（事務局長）　□インドプロジェクト担当者　□ガーナプロジェクト担当者　□その他（　　　　　　　　　　　　　　）　□特に希望なし |
| 予算 | 講師料：　　　　　　　　円（ 謝金＋消費税の金額を記載ください　）交通費：実費をご負担いただいております。ご負担が難しい場合はご連絡ください。（※講師料は講師個人宛ではなく、源泉徴収せず当団体、法人宛にお支払いください。）（※費用はご相談に応じさせていただきますので、まずはご検討中の予算をご記入ください。） |
| お支払方法 | □銀行振込　　（ 請求書の発行：　必要　・　不要　・　規定の書式あり ）　□当日手渡し　（ 印鑑： 必要 ・ 不要 ） |
| ・ACEを知ったきっかけ・講師依頼の理由・連絡事項など |  |