

非行防止・ネット依存防止地域ミーティング 講師紹介申請書

申込日 年 月 日

主催者名(団体名)		
学習会名称		
開催年月日(曜日)		年 月 日 ()
開催時間		行事の開始時刻から終了時刻までをご記入ください。 ～
講師の講演時間帯 (時間数)		～ (分)
開催方法		<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン(講師は会場から講演) <input type="checkbox"/> オンライン(講師は所属先等から遠隔で講演) (オンラインで使用するシステム <input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> その他:)
開催場所 ※会場有の場合	名称	
	所在地	
受講対象者※大人のみ		
受講予定者数※概ね10人以上		
希望する講師名 (個人・団体)		
希望テーマ・内容・展開		
担当者	所属名	
	職・氏名(ふりがな)	
	電話・FAX	
	E-mail	
集会・団体について 右の項目を確認の上、□にチェックをしてください。		<input type="checkbox"/> 営利を目的に実施するものではありません。 <input type="checkbox"/> 政治的または宗教的活動を目的に実施するものではありません。 <input type="checkbox"/> 暴力団、暴力団員またはそれらと密接な関係を有するものではありません。

- 【お願い】
- 1 希望日の30日前までに、福岡県青少年育成課あてにお申込みください。
 - 2 必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。
 - 3 講師の日程調整がつかない場合は、別の日程での学習会開催や別の講師への振り替え等の対応をお願いすることがあります。
 - 4 **講師に対する謝金・旅費等の費用は、学習会の主催者の負担となりますので、ご留意ください。**

【申請先】 FAXの場合 092-643-3389 (送付票は不要です。申請書のみ送信してください。)
 郵送の場合 〒812-8577 福岡市博多区東公園7-7 「福岡県青少年育成課 支援係」
 Emailの場合 seisho@pref.fukuoka.lg.jp (件名に「ミーティング講師紹介申請」と記載してください。)