

様式1 (主催者申請用)

非行防止・ネット依存防止地域ミーティング 講師派遣申請書

申込日 年 月 日

主催者名 (団体名)		青少年育成課記載欄		
代表者	職名・氏名 (ふりがな)	受付日		
	住所	講師への打診 / 未・済		
	連絡先	TEL : FAX : Email :	了承	
担当者	(代表者と異なる場合は御記入ください) ※県及び講師からの連絡にのみ使用します。		結 果	
	所属名	日程変更		
	氏名 (ふりがな)	他の講師へ依頼		
	住所	補助員の有無 有・無		
連絡先	TEL : FAX : Email :	主催者への結果連絡 / 未・済		
実施する学習会の概要	開催日時 (例:5月25日 10:00~12:00)	※ 候補日が複数有る場合は、優先順位を付けてご記入ください。時間は、行事の開始時刻から終了時刻までをご記入ください。		
	開催場所 (例:糸島市人権センター 〒819-1119 糸島市前原東 2-2-1)	施設名・会場名	講師了承の旨	
		所在地 〒 -	講師連絡先の伝達	
	会場に最寄りの駅・バス停、使用する公共交通機関名	(例: JR : 筑前前原、糸島市コミュニティバス : 伊都文化会館)		
	行事名			
	受講対象者 (例:PTA、教員、地域住民 など)			
	講演時間帯・時間数 (例:10:20~11:50 (90分))	(*講演を依頼する時間帯をご記入ください。 / 講演、実践講座、質疑応答の時間数を含んでご記入ください。)		
	希望する講師名 (個人・団体)	※団体をご希望の場合、特に依頼したい講師があればご記入ください。 講師氏名 :	受講 予定者数	人
	学習会の展開	※いずれかに○をつけてください 1. 講演のみ 2. 実践講座のみ 3. 講演と実践講座の組み合わせ		
	テーマ 例:「少年非行の現状と街頭補導」			
希望する内容	(*具体的に 例:[講演]少年非行の現状 [実践講座]街頭補導での少年への声かけの方法をロールプレイで学びたい。)			
添付資料	添付できる資料等があれば添付し、添付したものについて、□にチェックしてください。 □ 学習会の開催要綱等 □学習会のチラシ □その他 ()			
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。 <input type="checkbox"/> 主催者から講師へ謝金・旅費は支給しません (講師謝金・旅費は県から支給されるため)。			

- 【お願い】 1 希望日の1か月前までに、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。ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

【申込先】 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

Emailの場合 seisho@pref.fukuoka.lg.jp (件名に「ミーティング講師派遣申請」と記載してください。)