**食べ残しNOゲーム　イベント・出張講座　依頼シート**

食べ残しNOゲームのイベント・出張講座のご依頼、ありがとうございます。

下記を記入の上、FAXまたはE-mailにてお送りください。※印はすべて記入頂きますよう、お願いいたします。送付先：　FAX:06-6447-7792　または　 E-mail:info@mikasodai.jp

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基礎情報 | ※学校名・法人名 |  | | | | | |
| ※担当者氏名 |  | | ※学年・役職など | |  | |
| ※電話番号 |  | | FAX番号 | |  | |
| E-mail |  | | | | | |
| ※ご住所 | （最寄り駅：＿＿＿＿＿＿＿＿） | | | | | |
| 実施情報 | ※実施日  または  希望日 | 第1希望：　　　月　　日（　　）　 <　　　：　　〜　　　：　　　>  第2希望：　　　月　　日（　　）　 <　　　：　　〜　　　：　　　>  第3希望：　　　月　　日（　　）　 <　　　：　　〜　　　：　　　>  事前準備のために、30分前には現場入は可能でしょうか。  □可　　□不可  イベントで搬入搬出時間が設定されている場合はご記入ください。  <　　　：　　〜　　　：　　　> | | | | | |
| ※実施場所 | (例：教室。体育館。会議室。)  椅子の数：＿＿＿脚、机の数：＿＿＿＿脚 | | | 駐車場の有無 | | □有（有料）  □有（無料）  □無 |
| ※対象者 | (例：小学５年生。若手社員。)  　人数：＿＿＿＿＿名 | ※設備の  有無 | | ご用意頂けるものに☑をお願いします。  □パソコン　□プロジェクター  □スクリーン　□マイク  □電源　□延長コード | | |
| 謝礼等について | 謝礼 | □有　　＿＿＿＿＿＿＿円  （交通費支給の場合もこちらに記入ください）  □無 | ゲームの販売について | | □可  □不可 | | |
| 実施概要 | ※実施の目的  （講座科目） | (例：環境学習として。家庭科の講座として。社員研修として。) | | | | | |
| これまでで  つながりのある  取り組み  （あればご記入ください） | (例：ゴミについての学習済み。SDGsについての学習済み。) | | | | | |

　　ご記入、ありがとうございました。