**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。