講師派遣申込書

下記項目に電子的にご記入の上、コンサルテーション室まで、メールに添付してお申し込みください。

依頼書送付先　〒569-0071　高槻市城北町1-６-８　奥野ビル３F

　社会福祉法人北摂杉の子会　コンサルテーション室 担当　佐々木　堀内

　　TEL　０７２-６６２-８１３３　　　FAX　０７２-６６２-８１５５

　　メール　 info@suginokokai.com

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　月　　　　　日 |
| 依頼者 | ご所属　　　　　　　　　　　　　　　ご担当者ご住所　〒TEL　　　　　　　　　　　　　　　　FAXe-mail |
| テーマ |  |
| 内容 |  |
| 受講対象者 |  |
| 会場 |  |
| 希望日 | 第１希望：　　　　年　　月　　　日（　）　時間　　：　　～　　：　　第２希望：　　　　年　　月　　　日（　）　時間　　：　　～　　：　　第３希望：　　　　年　　月　　　日（　）　時間　　：　　～　　：　　 |
| 依頼内容**○をお付け下さい** | 講師派遣メニュー | 講師料 | その他費用（詳しくは別紙参照） |
|  | 1. 単発講座（1回）
 | 講師料：**４０,０００円** |  |
|  | 1. 園・学校・施設コンサルテーション
 | 講師料：**４０,０００円** |  |
|  | 1. 実践報告会、研究会などの助言者
 | 講師料：**４０,０００円** |  |
|  | 1. シンポジュームやフォーラムなどのシンポジスト
 | 講師料：**４０,０００円** |  |
| ＜備考＞ |

＊講師派遣は、社会福祉法人　北摂杉の子会との契約になりますので、別紙のとおり北摂杉の子会の口座へのお振込みになります。なお、**源泉徴収は必要ありません**。