

講師派遣申請書

学校名 (正式名称)	
学校所在地	〒
	電話番号: _____ Fax番号: _____
担当者名及び	
担当者連絡先	電話番号: _____ メールアドレス: _____
授業の実施 希望日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 () 校時
対象とする 児童生徒数	対象学年: 第 () 学年 クラス数: () クラス 児童生徒数: () 人, 職員数: () 人 合計: () 人
授業概要 及び要望 その他	
<p>上記のとおり講師の派遣を申請します。</p> <p>令和 年 月 日 申請者: _____ 立 _____ 学校 校長</p>	
<p>上記の件について承認します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日 田中一村記念美術館 館長 宮崎 緑</p>	