

点字についての学習に関する講師派遣について

講師派遣を希望される方は、次の依頼表をやまとボランティアセンターへファックスで送付してください。

なお、講師調整やお打合せなど行う関係上、概ね開催希望日の3ヶ月前までにご依頼ください。講師調整後、ご連絡いたします。

依頼日：令和 年 月 日

やまとボランティアセンター 行
 FAX 050-3730-9430
 TEL 260-5643

点字学習に関する講師依頼表

日 時	第1希望	令和 年 月 日 (曜日)	時 分 ~ 時 分 () 校時
	第2希望	令和 年 月 日 (曜日)	時 分 ~ 時 分 () 校時
	第3希望	令和 年 月 日 (曜日)	時 分 ~ 時 分 () 校時
会 場			
内 容	具体的な内容 実施単位 全体 ・ 各クラスごと () 人 点字盤の有無 持っている () 台 ・ 持っていない		
対 象	学 年	~ 年生	人 数 (人 クラス)
学習の 目的又は目標			
依 頼 者	学校名		
	所在地	〒	
	電話番号	ファックス番号	
備 考			

※ 交通費及び諸経費として、一クラスあたり5,000円を目安にご用意ください。