

講師派遣申込書

1. 講師派遣のご希望内容

対象	生徒向け ・ 先生向け	方法	オンライン方式 ・ 集合方式
希望日時 (原則、平日のみ)	第1希望	令和 年 月 日 ()	～
	第2希望	令和 年 月 日 ()	～
	第3希望	令和 年 月 日 ()	～
参加人数 (予定)	名	属性 (学年、学科)	
開催会場	会場名		
	所在地	〒	— 都道府県
	TEL		
	最寄駅	駅	バス停 (駅からの交通手段 徒歩・バス・タクシー 分)
開催趣旨・目的			
希望テーマ 時間・内容等			
その他のご要望			

2. お申込者情報

学校・勤務先 (1.の会場名と同じ場合は、「同上」と記入)			
所在地 (1.の会場名と同じ場合は、「同上」と記入)	〒	—	都道府県
連絡先	TEL		
	e-mail		@
担当教科	家庭科 ・ 社会科 その他 ()	フリガナ 氏 名	

※上記の個人情報は、お申込みに基づく資料・教材等の発送、クレジット教育支援活動の連絡事務に利用します。
※本申込書は学校・教育機関向けのもので、それ以外の方は、別途お問い合わせください。

<お申込み、ご連絡先>
一般社団法人日本クレジット協会 クレジット教育センター（消費者・広報部内）
〒103-0016 東京都中央区日本橋小網町14番1号 住生日本橋小網町ビル6階
TEL：03-5643-0011（代） FAX：03-5643-0081 Email：shoko@jcredit.jp