

(薬務課) FAX番号 : 073-433-7118

e-mail アドレス : e0504002@pref.wakayama.lg.jp

学校名称

所在地

担当者名

電話番号

ファックス番号

ボランティア講師派遣依頼について

次のとおり、薬物乱用防止教室を実施しますので、講師の派遣を依頼します。

1	開催日時	第1希望	年 月 日 (曜日)	時 分	～	時 分
		第2希望	年 月 日 (曜日)	時 分	～	時 分
		第3希望	年 月 日 (曜日)	時 分	～	時 分
2	開催場所	所在地				
		校舎・教室等				
3	対象者	生徒・児童	小学生	年生 () 名		
			中学生	年生 () 名		
			高校生	年生 () 名		
			その他生徒	年生 () 名		
		保護者・教員等	保護者	() 名		
			教員	() 名		
			その他	() 名		
4	希望する講演内容	※希望内容がある場合はご記入ください。				
5	その他	※希望する講師等がありましたら、ご記入ください。				

☆ 講師とのマッチングには時間を要するため、お申し込みは2,3ヶ月程度余裕をもってお願いします。

☆ 講師の謝礼、交通費等は必要ありません。

☆ 本申込みは和歌山市内で開催される場合のみです。県内のそれ以外の地域については、管轄する県立保健所(支所)に直接お問い合わせください。