研修打合せシート

講師と打合せを行う際に、必要であればご活用ください。記入いただいたシートはお手数ですが、講師に直接ＦＡＸやメール等でお送りください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 研修会  の日時  名称 | 年　　　月　　　日　　曜日（　　　時　　分～　　　時　　分）　　　分間  【研修会の名称】 |
| 研修会  の場所 | 【会場名】  【所在地】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL  □Zoomによるオンライン研修を希望 ＊希望する場合✓ |
| 団体の  活動状況 |  |
| 現在の悩み・課題 |  |
| 研修の目的・知りたいこと等 |  |
| 当日資料・  その他 |  |

事業の参考とさせていただくために、よろしければ申請書とあわせて子ども読書支援センターあてにもご提出くださいますようお願いします。（ＦＡＸ、メール可）