

愛知県レクリエーション協会 指導者派遣依頼申込書

依頼申込日：令和 年 月 日

行事名称 (講習・大会名等)	
日時	<input type="checkbox"/> 実施候補日 <input type="checkbox"/> 連続講座予定日 ①令和 年 月 日( ) : ~ : ②令和 年 月 日( ) : ~ : ③令和 年 月 日( ) : ~ :
会場	■名称: ■住所: ■環境: ※広さ:バスケットコート_____面分位(その他参考事項: )
対象人数	■約 名(対象者: )
連絡先	■団体名(読み): ■担当者名(読み): ■TEL:( ) - ■FAX:( ) - ■住所:〒  ■E-mail:
派遣希望数	■ 名(構成等: )
指導内容・種目等	
備考	■謝礼予定額_____円 (所得税等の源泉徴収: <input type="checkbox"/> する・ <input type="checkbox"/> しない) (支払い方法: <input type="checkbox"/> 当日現金・ <input type="checkbox"/> 銀行振込)  ■交通費_____円 ( <input type="checkbox"/> 規定算出・ <input type="checkbox"/> 実費精算・ <input type="checkbox"/> なし) (所得税等の源泉徴収: <input type="checkbox"/> する・ <input type="checkbox"/> しない)  ■指導者照会期限:____月____日(____). ※照会期限は、依頼申込日より30日以上先を目安にしてください。  ■愛知県レクリエーション協会の報告事項としての使用許可について ①記録写真 <input type="checkbox"/> 許可( <input type="checkbox"/> 依頼者撮影写真譲渡可 <input type="checkbox"/> 撮影可 <input type="checkbox"/> 要加工)・ <input type="checkbox"/> 不可 ②名称等の使用 <input type="checkbox"/> 許可( <input type="checkbox"/> 団体名 <input type="checkbox"/> 行事名)・ <input type="checkbox"/> 不可

※白い四角「」には、当てはまる選択肢に「チェック」を入れてください。

行事名称 (講習・大会名等)	<b>新年度担当者研修会</b>
日時	<input type="checkbox"/> 実施候補日 <input checked="" type="checkbox"/> 連続講座予定日 ①令和3年9月9日(日)17:00~18:30 ②令和3年9月15日(土)17:00~18:30 ③令和 年 月 日( ) : ~ :
会場	■名称:愛知県@@組合研修センター ■住所:名古屋市@@区@@1-1 ■環境:50名定員の会議室 ※広さ:バスケットコート0.5面分位(その他参考事項:室内前後壁面に黒板あり)
対象人数	■約20名(対象者:営業部門のコミュニケーション担当者)
連絡先	■団体名(読み):愛知県@@組合(あいちけん@@くみあい) ■担当者名(読み):営業部 愛知 レク太郎(あいち れくたろう) ■TEL:(@@@)@@-@@@@ ■FAX:(@@@)@@-@@@@ ■住所:〒@@@-@@@@ 名古屋市@@区@@2-2 @@ビル  ■E-mail:kinyuurei@kinyuurei.com
派遣希望数	■各回1名(構成等:できれば同じ方を希望します)
指導内容・種目等	1回目は、人間関係が築けるゲーム等とその内容の理論解説 2回目は、室内で行なえる簡単な運動(グループで対戦できるゲーム等)  ※詳細プログラムは、派遣者と打合せを行ない決めていただきますので、具体的な内容ではなく期待する効果やイメージでも結構です。
備考	■謝礼予定額 <b>各回 10,000円</b> (所得税等の源泉徴収: <input checked="" type="checkbox"/> する・ <input type="checkbox"/> しない) (支払い方法: <input checked="" type="checkbox"/> 当日現金・ <input type="checkbox"/> 銀行振込)  ■交通費 <b>各回上限2,000円(当組合交通費規定により km/30 円で計算)</b> ( <input checked="" type="checkbox"/> 規定算出・ <input type="checkbox"/> 実費精算・ <input type="checkbox"/> なし) (所得税等の源泉徴収: <input checked="" type="checkbox"/> する・ <input type="checkbox"/> しない)  ■指導者照会期限: <b>5月6日(月)</b> 。 ※照会期限は、依頼申込日より30日以上先を目安にしてください。 <b>照会期限が30日未満の場合は、指導者を派遣できない場合があります。</b> ■愛知県レクリエーション協会の報告事項としての使用許可について ①記録写真 <input type="checkbox"/> 許可( <input type="checkbox"/> 依頼者撮影写真譲渡可 <input checked="" type="checkbox"/> 撮影可 <input type="checkbox"/> 要加工)・ <input type="checkbox"/> 不可 ②名称等の使用 <input checked="" type="checkbox"/> 許可( <input type="checkbox"/> 団体名 <input type="checkbox"/> 行事名)・ <input type="checkbox"/> 不可

※白い四角「□」には、当てはまる選択肢に「チェック☑」を入れてください。