

## 講師派遣依頼書

送付日 年 月 日

|       |                                |
|-------|--------------------------------|
| 依頼団体名 |                                |
| 担当者氏名 | (フリガナ)<br>氏名：<br><br>役職：       |
| 連絡先   | 〒 -<br><br>Tel: - -<br>E-mail: |

### 【ご依頼内容】

|                  |   |
|------------------|---|
| 講演日・時間           | <div> <div>■日にち</div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日( )</div> </div> <div> <div>■講演時間</div> <div>:</div> <div>～</div> <div>:</div> <div>■拘束時間</div> <div>:</div> <div>～</div> <div>:</div> <div>( 分)</div> </div>   |
| 講演の目的            |   |
| 対象者<br>および人数     |   |
| 講演タイトル<br>またはテーマ |   |
| 希望する内容           | <input type="checkbox"/> 子どもの権利について<br><input type="checkbox"/> 『世界の子どもの権利かるた』を使った子どもの権利の解説<br><input type="checkbox"/> 国連子どもの権利条約の内容、仕組み、歴史など<br><input type="checkbox"/> 日本の子どもの権利実現の現状や課題、こども基本法、こども家庭庁、こども大綱など。<br><input type="checkbox"/> アジアの子どもの権利実現の現状や課題<br><input type="checkbox"/> たたかない子育てのヒント、アンガーマネジメント、ポジティブ子育て<br><input type="checkbox"/> 子ども期における逆境体験の社会への影響<br><input type="checkbox"/> 子どもに対する暴力、子どもへの性暴力について<br><input type="checkbox"/> 子どもの権利とビジネス、企業の役割について<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 講師についての<br>希望    | 希望講師名：  |
| 講師料              | 交通費は、実費をご負担 いただきます。   |

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 支払先として希望する口座          | <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行：支店 ゼロキユウキユウ店 店番 099 当座預金 口座番号 0052460<br>郵便振替口座 00970-9-52460<br><input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行：上野支店 337 普通預金 口座番号 5430636<br>いずれも、名義 トクヒ) コクサイコドモケンリセンター<br>※ 原則として、月末締め翌月末払いにてお支払くださいますよう、お願いいたします。<br>※ 法人としてお受けいたしますので、源泉徴収はしていただく必要はありません。 |
| 講演会場<br>講演形態          | ※対面の場合、会場までの案内図（最寄駅・交通手段等含む）を添付ください<br><input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> ハイブリッド   |
| 使用可能な機材               | <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> パソコン（パワーポイント） <input type="checkbox"/> プロジェクター・スクリーン<br><input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> その他   |
| 書籍販売                  | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可  |
| 募金の呼びかけ               | 募金の呼びかけ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可  |
| 資料配布                  | 当日配布可能な資料<br><input type="checkbox"/> 講演資料（パワーポイント） <input type="checkbox"/> 書籍やかるたのちらし<br>※参加人数によっては配布できない場合もございますので、ご了承ください   |
| 告知方法                  | ※講演の告知を予定している媒体を教えてください。<br>※また、告知を開始されましたら、その内容をお知らせください。<br><input type="checkbox"/> H P <input type="checkbox"/> メルマガ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 会報など <input type="checkbox"/> その他（ ）<br><input type="checkbox"/> シーライツの媒体での告知希望                    |
| 事前事後学習の計画             | ※本講演に関連する学習について、内部ですでに予定されている場合はお知らせください。   |
| シーライツもしくは甲斐田万智子を知った経緯 | <input type="checkbox"/> 他団体主催で開催された講演やかるたワークショップを人づてに聞いた。<br><input type="checkbox"/> ホームページで知った。 <input type="checkbox"/> インターネットや SNS で知った。（ ）<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
| その他特記事項               |   |

\* 本依頼書は、会場までの地図および参考資料とあわせて [info@c-rights.org](mailto:info@c-rights.org) までお送りください。