特定非営利活動法人ＮＩＥＤ・国際理解教育センター　　　FAX：052-766-6440　E-mail：nied@love-hug.net

■□ ファシリテーター依頼フォーム □■　　　　　　　　依頼日　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼者連絡先 | 依頼者（団体名） |  | | | | |
| 住　所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 | | |  |
| Ｅメールアドレス |  | | | | |
| 担当部署 |  | | 担当者名 |  | |
| 事業  ・  研修  概要 | 依頼事業・研修名 |  | | | | |
| 目的・ねらい |  | | | | |
| 対象者 |  | | | | |
| 参加者数 |  | | | | |
| 開催場所 |  | | | | |
| 具体的依頼内容 | 依頼テーマ |  | | | | |
| 依頼内容 |  | | | | |
| 参加型・講演型  の別（□を■に変更） | □参加型を希望　　□講演型を希望　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （ＮＩＥＤは参加型のワークショップが主ですが、講演を希望される場合はその旨ご記入ください。） | | | | |
| ファシリテーター  派遣希望日時 | 月　　日　　　　時　　分～　　　時　　　分  　（ワークショップの効果を出すため原則３時間以上の依頼をお願いしています） | | | | |
| 派遣人数・講師 | 人 （参加数が５０名以上の場合は原則サブファシリテーターを付けます）  希望する講師名： | | | | |
| 予算※３  （謝金＋交通費等） | 円  （注：ＮＩＥＤには謝金規定があります。規定を大きく下回る場合はお受けできないこともあります。  　　　 また、法人組織のため原則源泉徴収はなしでお願いしています。） | | | | |
| 事前打合せ  （□を■に変更） | □NIED事務所訪問を希望 □電話を希望　□Ｅメールを希望　□オンラインを希望  □希望日時：　 月　　日　　時　　分～　　時　　分 | | | | |
| 備　考  （その他何かありましたら  ご記入ください） | |  | | | | |