年　　月　　日

**寄付講座・講師派遣等申込書**

京都文教大学　地域協働研究教育センター長　行

１．団体名：

２．住所：〒　　-

３．担当者氏名：

４．所属・役職：

５．電話番号：

６．FAX番号：

７．メールアドレス：

８．ご依頼の区分：　ⅰ．寄附講座　/　ⅱ．講師派遣

９．担当希望の教員：

１０．テーマ / 概要：

＊寄附講座をご希望される場合は以下にご記入をお願いいたします。

◎候補期間/日程：

　　　　　（第一候補）

　　　　　（第二候補）

　　　　　（第三候補）

◎目的：

＊講師派遣をご希望される場合は以下にご記入をお願いいたします。

●候補日程：

　　　　　（第一候補）

　　　　　（第二候補）

　　　　　（第三候補）

●実施形態：　　ⅰ．対面　/　ⅱ．非対面（オンデマンド）　/　ⅲ．非対面（オンライン）　/　ⅳ．ハイブリッド

●会場名：

●会場所在地：

その他ご要望等：