（様式第１－２号）

令和　　年 月 日

申請校名

令和　年度　花緑出張サービス〈学校枠〉申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 講座・イベント名 |  |
| 会　　　　場 |  |
| 会場所在地 |  |

●イベント内容

|  |  |
| --- | --- |
| 開催方法 | 現地実施　　　・　　　リモート実施 |
| 実施日時 | ＜確定＞　令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分から　　時　　分　　　　　　　講師派遣時間　　　　　時間×　　　人 |
| ＜未定＞　　　　　　　　月頃　　　　講師派遣時間　　　　　時間×　　　人※２週間前までに確定し御連絡ください。御連絡のない場合はキャンセルとします。 |
| 実施内容 |  |
| 参加者人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 講師１ | 氏名 |  | アドバイザー登録番号 |  |
| E-mail |  | 電話番号 |  |
| 出発地（いずれかに○） | 自宅　/　勤務先 | 会場までの交通手段 |  |
| 講師２（講師が複数の場合） | 氏名 |  | アドバイザー登録番号 |  |
| E-mail |  | 電話番号 |  |
| 出発地（いずれかに○） | 自宅　/　勤務先 | 会場までの交通手段 |  |
| 講師２（講師が複数の場合） | 氏名 |  | アドバイザー登録番号 |  |
| E-mail |  | 電話番号 |  |
| 出発地（いずれかに○） | 自宅　/　勤務先 | 会場までの交通手段 |  |

●花材代等（見積書を添付してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 花材代 | 　　　　　　　　　　　　　　円（税込）　※花材代の変更は原則認めません。 |
| 花材等調達先　(店舗名・担当者名) | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地（郵便物等送付先） | 〒 |
| 連絡先 | 【電　話】　　　　　　　　　【FAX】 |
| 【E-mail】 |

●担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 |  |
| 所在地（郵便物等送付先） | 〒 |
| 連絡先（講師への依頼書に記載されます） | 【電　話】　　　　　　　　　【FAX】 |
| 【E-mail】 |
| 当サービスをどこで知りましたか？ |  |