生活協同組合コープみらい 埼玉県本部 参加とネットワーク推進部　行

コープみらい活動サポーター講師派遣依頼書

申込日　202　　年　　月　　日

※開催２カ月前までにお申込ください

１	主催者名	学校名・団体名（学年など）	氏名
２	担当者連絡先	氏名 TEL　　FAX e-mail（　　）	
３	開催場所	〒 TEL　　FAX	
４	イベント名		
５	希望プログラム名		
６	講座の形式 （どちらかに〇を）	出前授業　　オンライン出前授業	
７	趣旨・目的		
８	開催希望日時	第１希望：20　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： 第２希望：20　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： 第３希望：20　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：	
９	参加予定人数	大人　（　　）人　子ども（　　）人 スタッフ＜先生・役員＞（　　）人 合計（　　）人	
１０	ご依頼のきっかけ	●ご依頼されたきっかけをお選びください □ホームページをみて　□パンフレットをみて　□埼玉県環境学習応援隊 □さいたま市環境教育ネットワーク　□知人からの紹介 □その他（　　）	
１１	その他、要望等 （あれば）		
調整欄（事務局記入欄）			

2025 年度版　埼玉エリア

本書類のご提出をいただき、申込の完了とさせていただきます。

受領後、担当者より確認のご連絡をさせていただきます。

【問合せ・申込み先】

コープみらい 埼玉県本部参加とネットワーク推進部　コープみらい活動サポーター担当

TEL：048-711-1615　　9 時～17 時（土日祝休）

Fax：048-711-5655

コープみらい

「ともに」の力で、笑顔の明日を