

コープみらい活動サポーター 講師派遣依頼書

申込日 年 月 日

※開催予定日 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 e-mail（ ）	FAX
3	開催場所 （部屋名まで）	〒 TEL	FAX
4	イベント名		
5	希望プログラム名		
6	趣旨・目的		
7	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（ ）：～：	
8	参加予定人数	大人（ ）人 子ども（ ）人 スタッフ＜先生・役員など＞（ ）人 合計（ ）人	
9	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 ☐ 講師登録をみて ☐ 知人からの紹介 ☐ その他（ ）	
10	その他、ご要望等 （あれば）		
調整欄（事務局記入欄）			

【プログラム開催までの流れ】

2 カ月前までにフォー
ム/FAX/電話にて
申込み込み。

申込受領後 1 週間以内に、
コープみらい担当者より受
付確認の連絡をいたします。

受付後 2 週間を目安に
実施の可否を含め、日程
についてご連絡します。

開催 1 カ月前
を目安に打合
せを実施。

【お問合せ・申し込み先】

生活協同組合コープみらい 東京都本部 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事務局

TEL：03-3382-5665 FAX：03-5385-6035

9 時～17 時（土日祝休）

フォーム URL：https://forms.gle/fFyhhFocczT4tMjK6



東京都本部	活動サポーター
印 ／	印 ／



コープみらい

「ともに」の力で、笑顔の明日を