

送付日 年 月 日

依頼団体名	
担当者氏名	(フリガナ) 氏名： 役職：
連絡先	〒 - Tel: - - E-mail:

【ご依頼内容】

講演日・時間	■日にち 年 月 日 () ■講演時間 : ~ : ■拘束時間 : ~ : (分)
講演の目的	
対象者 および人数	
講演タイトル またはテーマ	
希望する内容	☐ 子どもの権利について ☐ 『世界の子どもの権利かるた』を使った子どもの権利の解説 ☐ 国連子どもの権利条約の内容、仕組み、歴史など ☐ 日本の子どもの権利実現の現状や課題、こども基本法、こども家庭庁、こども大綱など。 ☐ アジアの子どもの権利実現の現状や課題 ☐ たたかない子育てのヒント、アンガーマネジメント、ポジティブ子育て ☐ 子ども期における逆境体験の社会への影響 ☐ 子どもに対する暴力、子どもへの性暴力について ☐ 子どもの権利とビジネス、企業の役割について ☐ その他 ()
講師についての 希望	希望講師名：
講師料	交通費は、実費をご負担 いただきます。
支払先として希望する口座	☐ ゆうちょ銀行：支店 ゼロキュウキュウ店 店番 099 当座預金 口座番号 0052460 郵便振替口座 00970-9-52460 ☐ 三菱 UFJ 銀行：上野支店 337 普通預金 口座番号 5430636 いずれも、名義 トクヒ) コクサイコドモケンリセンター ※ 原則として、月末締め翌月末払いにてお支払くださいますよう、お願いいたします。 ※ 法人としてお受けいたしますので、源泉徴収はしていただく必要はありません。

講演会場 講演形態	※対面の場合、会場までの案内図（最寄駅・交通手段等含む）を添付ください ☐ 対面 ☐ オンライン ☐ ハイブリッド
使用可能な機材	☐ マイク ☐ パソコン（パワーポイント） ☐ プロジェクター・スクリーン ☐ ホワイトボード ☐ その他
書籍販売	☐ 可 ☐ 不可
募金の呼びかけ	募金の呼びかけ ☐ 可 ☐ 不可
資料配布	当日配布可能な資料 ☐ 講演資料（パワーポイント） ☐ 書籍やかるたのちらし ※参加人数によっては配布できない場合もございますので、ご了承ください
告知方法	※講演の告知を予定している媒体を教えてください。 ※また、告知を開始されましたら、その内容をお知らせください。 ☐ HP ☐ メルマガ ☐ チラシ ☐ 会報など ☐ その他（ ） ☐ シーライツの媒体での告知希望
事前事後学習の 計画	※本講演に関連する学習について、内部ですでに予定されている場合はお知らせください。
シーライツもしくは 甲斐田万智子を知った経緯	☐ 他団体主催で開催された講演やかるたワークショップを入づてに聞いた。 ☐ ホームページで知った。 ☐ インターネットやSNSで知った。（ ） ☐ その他（ ）
その他特記事項	

＊ 本依頼書は、会場までの地図および参考資料とあわせて info@c-rights.org までお送りください。