美咲町生涯学習人材バンク登録者紹介申込書

令和　　年　　月　　日

美咲町教育委員会　様

申込者氏名

（〒　　　－　　　　）

住　　所

電話番号　　　　　（　　　　）

Fax番号　　　　　（　　　　）

Email　　　　　　　＠

下記のとおり人材バンクを利用したいので、登録者の紹介をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者  概要 | 団体名又は個人名 |  | 構成  　　　人 |
| 定期的な活動等 |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望する登録者(講師･指導者)氏名・団体名 | | 学習テーマ・講演タイトル | |
|  | |  | |
| 学習の内容  登録者への希望 | 学習会の回数、学びたいこと、選んだ理由や希望などをご記入ください。 | | |
| 実施希望日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　　：　　　～　　　：  （継続の場合　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日） | | |
| 実施場所(施設) |  | 所在地  連絡先 | ℡　　　　（　　　　） |
| 参加予定人数 | 人（男性　　　　人・女性　　　　人） | | |
| 参加者内訳 | 小学生以下　　中学生　　高校生　　成人　　高齢者　　障がい者　　その他( ) | | |
| 備考 |  | | |

※　実施日の１ヶ月前までに教育委員会生涯学習課へ提出してください。

　　【生涯学習課】　Tel. 0868-66-3086　　Fax. 0868-66-3730

　　　　　　　　　　Email syougai@town.okayama-misaki.lg.jp