

巨理町生涯学習支援人材バンク利用申込書

平成 年 月 日

巨理町教育委員会教育長 様

申請団体名

代表者氏名

〒

住 所

電話番号

下記のとおり生涯学習支援人材バンクを利用したいので申し込みます。

記

支 援 分 野					
学習内容又はテーマ					
学 習 (利 用) 形 態 (いずれかを で囲む)	実技・実演	講義・講演	技術指導	支援・補助	その他
実 施 予 定 日 時	平成 年 月 日() 時 分から 時 分まで				
実 施 予 定 場 所	施設名： 所在地：				
参 加 予 定 人 数	幼児・小学生・中学生・高校生・一般	人	約	人	
費 用	・無償でお願いできる方		・有償でお願いできる方 謝金・交通費・材料費		
保 険 の 加 入	・利用者負担で傷害保険に加入 (指導者・参加者)		・傷害保険は各自負担で加入		
備 考					

記入不要 事務局記入欄	受付年月日	平成 年 月 日	審査欄	可 ・ 不可
----------------	-------	----------	-----	--------

