**大野市生涯学習人材活用事業指導者派遣申請書**

様式第５号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

大野市生涯学習センター館長　様

　　　　住　　所　　〒912－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大野市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　代表者名

　　　　担当者名

当日連絡先℡

生涯学習人材活用登録指導者派遣について、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　 時　　分～　　時　　分 |
| 会　　場 | 【名称】  【住所】 |
| 集会等の名称 | （例：○○研修会） |
| 団体の種別 | 各種団体、福祉施設、地区団体、市民グループ等、  その他（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　会員数　　　人 |
| 派遣指導者名 |  |
| 指導対象者 | 幼児　小・中学生　青年　女性　男性　高齢者　保護者  その他（　　　　） |
| 指導人数 | 人 |
| 指導内容 |  |
|  |
|  |

※　日時や内容等について、事前に講師の了解を得てください。

※　派遣申請書は１講師につき１枚、また２回シリーズで開催される場合も１回につき１枚ずつ提出ください。

**※　【注】代表者と担当者が違う場合、担当者は必ず、代表者に周知お願いします。**

**また、連絡先は、当日連絡の取れる番号をご記入ください。**