

大野市生涯学習人材活用事業指導者派遣申請書

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Tel

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 () 午前 時 分 ~ 午後 時 分
会 場	【名称】 【住所】
集会等の名称	(例：〇〇研修会)
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をお願いします。**
また、連絡先は、当日連絡の取れる番号をご記入ください。