

福山市生涯学習講師派遣事業

人材バンク「福の山」講師派遣申請書

年 月 日

人権・生涯学習課長 様

グループ名 _____

代表者名 _____

住 所 _____

連絡先 (TEL) _____

次のとおり開催したいので、福山市生涯学習講師派遣事業 人材バンク「福の山」に登録の講師を派遣くださいますようお願いいたします。

講座番号	No.	講師番号	No.	講師名	
第1希望日時	年 月 日()		時 分 ~ 時 分		
第2希望日時	年 月 日()		時 分 ~ 時 分		
場 所	会場名				
	所在地				
名称・目的	名称				
	目的				
参加対象者				参加予定人数	人
備 考	※受講に当たり、特に要望等があれば記入してください。				
連 絡 先	※申請者と同じ内容であれば記入不要 名前 住所 電話番号				

※この講師派遣申請書は、コピーをして活用してください。

※報告には写真が必要です。