

(様式2)

びんご人材ネットワーク講師派遣申請書

年 月 日

[] 市町生涯学習課長 様

グループ名 _____

自治会 福祉 趣味 公民館
保育所・学校 ボランティア 会社
その他 ()

代表者名 _____

住 所 _____

連絡先 (TEL) _____

次のとおり開催したいので、びんご人材ネットワーク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.	指導内容	
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		
参加予定人数			
目 的			
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 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2枚程度必要です。