

講座申込書

平成____年度 ①前期 ②後期 ③夏休み

【講師情報】

平成____年____月____日届出

| | | | |
|-------------|----------|--------|----|
| フリガナ 氏名 | | 電話 | 携帯 |
| 生年月日 | 年 月 日生 歳 | E-mail | |
| 講師経歴 資格等 | 住所〒 | | |

【広報・ホームページ等公開情報】

| | | | |
|-------------|------|--------------|------------------|
| 講座名 20字内 | | 講座回数 | 5、10、____回 |
| 内容 45字内 | | | |
| 講師名 20字内 | フリガナ | テキスト 教材費 | 円 |
| 受講生 持ち物 | | レベル A B C | 講座定員 (10~40名) |

【会場調整に必要な情報】

| | | |
|-------------------|--|--|
| 会場 (希望順 記入) | <input type="checkbox"/> 中央公民館 [] <input type="checkbox"/> 南部公民館 [] <input type="checkbox"/> 豊明勤労会館 [] <input type="checkbox"/> 豊明文化会館 [] <input type="checkbox"/> 豊明市福祉体育館 [] <input type="checkbox"/> その他 [] <input type="checkbox"/> その他 [] <p style="text-align: center; font-size: small;">公共施設一覧参照・民間施設相談可</p> | 日程・第1希望 <input type="checkbox"/> 毎週____曜日 <input type="checkbox"/> 第1・2・3・4____曜日 <input type="checkbox"/> 不定期_____ 時間____:____~____:____ 初日____/____~終日____/____ 日程・第2希望 <input type="checkbox"/> 毎週____曜日 <input type="checkbox"/> 第1・2・3・4____曜日 <input type="checkbox"/> 不定期_____ 時間____:____~____:____ 初日____/____~終日____/____ |
| 備品 | (施設にある物) 机____本、椅子____脚 ホワイトボード1台、その他() | |
| その他 希望条件 | | |

出来るだけ事務局窓口にて、会場等ご相談の上お申し込みください。引き続き同じ会場・時間をご希望の方はお早めにご連絡ください。ホームページ掲載資料等ご用意ください。

【問い合わせ先】事務局：Tel. 0562-92-8817 (月～金、10～14時) Fax. 0562-92-8817

E-mail: kousi@toyoake-himawari.sakura.ne.jp

講座開講決定後、会場利用許可申請書に個人情報を記載します。また、開催講座講師名簿を作成し、記載講師の皆さんに配布します

記入の例

講座講師申込書

平成 26 年度 ①前期 ②後期 ③夏休み

【講師情報】

平成 25 年 10 月 15 日届出

| | | | |
|--------------------|---|----------------------------|--------------|
| フリガナ 氏名 生年月日 | トヨアケ ヒマワリ 豊明 向日 葵 S28 年 4 月 2 日生 60 歳 | 電話 0562-92- 8817 | 携帯 070-〇△・・・ |
| 講師経歴 資格等 | 〇〇会員として 講師歴〇年 | E-mail toyoake@Himawari | |
| | | 住所〒470- 豊明市新田町子持松 1-1 | |

【広報・ホームページ等公開情報】

| | | |
|--------------|--|-------------------------|
| 講座名 20 字内 | 栄養満点簡単レシピ 忙しいママもこれで安心 | 講座回数 ⑤ 10、____ 回 |
| 内容 45 字内 | ベテラン主婦が今まで培ったバランスがとれた献立を お伝えします。 皆さんと楽しくをモットーに！ | |
| 講師名 20 字内 | フリガナ リョウリケンキュウカ トヨアケ ヒマワリ 料理研究家 豊明 ひまわり | テキスト 教材費 2500 円 |
| 受講生 持ち物 | エプロン、三角巾、布巾 2 枚、筆記具 | 講座定員 (10~40 名) 20 |

【会場調整に必要な情報】

| | | |
|---------------------|--|---|
| 希望会場 (希望順 記入) | <input type="checkbox"/> 中央公民館〔実習室〕 <input type="checkbox"/> 南部公民館〔 〕 <input checked="" type="checkbox"/> 豊明勤労会館〔調理室〕 <input type="checkbox"/> 豊明文化会館〔 〕 <input type="checkbox"/> 農村環境改善センター〔 〕 <input type="checkbox"/> その他〔 〕 | 日程・第 1 希望 <input type="checkbox"/> 毎週____曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 第①・②・③・④ 水曜日 <input type="checkbox"/> 不定期_____ 時間 10:00~11:30 初日 10/2 ~ 終日 12/4 |
| 備品 | (施設にある物) 机____本、椅子____脚 ホワイトボード 1 台、その他() | 日程・第 2 希望 <input type="checkbox"/> 毎週____曜日 <input type="checkbox"/> 第 1・2・3・4____曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 不定期 10/7,24,11/7,20,12/13 時間 14:00~15:30 初日 10/7 ~ 終日 12/13 |
| その他 希望条件 | | |

出来るだけ事務局窓口にて、会場等ご相談の上お申し込みください。引き続き同じ会場・時間をご希望の方はお早めにご連絡ください。ホームページ掲載資料等ございましたらご用意ください。

【問い合わせ先】事務局：Tel. 0562-92-8817 (月～金、10～14 時) Fax. 0562-92-8817

E-mail : toiwase@toyoake-himawari.sakura.ne.jp

kousi@toyoake-himawari.sakura.ne.jp

講座開講決定後、会場利用許可申請書に個人情報に記載します。また、開催講座講師名簿を作成し、記載講師の皆さんに配布します