

光市生涯学習サポートバンク登録申込書(団体用)

光市教育委員会教育長 様

光市生涯学習サポートバンクへの登録を申し込みます。

学習希望者から要請があった場合は、連絡先を教えることに同意します。

代表者名



【登録団体について】

登録番号

フリガナ			
団体名			
活動区分	主たる活動の番号		付随する活動の番号
代表者	氏名		掲載(可・不可)
事務所 (あれば)	住所	〒	掲載(可・不可)
	tel		掲載(可・不可)
連絡先 (窓口)	氏名		掲載(可・不可)
	住所	〒	掲載(可・不可)
	tel		掲載(可・不可)
	fax		掲載(可・不可)
団体の紹介	e-mail		掲載(可・不可)
	目的		
	指導者		会員数
	活動日		活動時間
	活動場所		会費
	主な内容		
お知らせ P R			
ホームページ	URL http://		

*裏面に講師派遣についての記入欄があります。

【講師派遣について】

講座名(あれば)			
指導内容 (具体的に 分かりやすく)			
支援条件	講師料		交通費
	教材費		
	指導対象	幼児 児童・生徒 成人 特定しない	初心者 中程度 高度 全て
	その他	(指導可能な時間、曜日、その他の条件などがあればご記入ください。)	
お知らせ P R			