

光市生涯学習サポートバンク登録申込書(個人用)

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。

氏 名



【登録者について】

登録番号

フリガナ			
氏名	印		
活動区分	主たる活動の番号		付随する活動の番号
連絡先	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)
	e-mail		掲載(可・不可)
ホームページ	URL http://		
団体登録の有無	団体名		

【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			