文 協 講 座 講 師 申 込 書

平成　　年　　月　　日

講師名　　〒

住　所　　電話/ＦＡＸ

携帯番号　　E-mail

講座名	（わかりやすくイメージしやすい１５文字程度のタイトル）	
募集人数	名	

講座内容（チラシ掲載のため**材料費を含め 40 文字**程度）

完成画像の有無

・　あり
・　なし
・info@toin-ca.org へ送信します

受講生持ち物	
受講生材料費	

講師資格・略歴　※登録されている方は省略可

５回以内の講座スケジュールを記入ください。

＊　部屋利用申請に、ご希望にそえない場合があります。予備日を多く記入してください。

＊　予定　春期：４月第２週以降～８月（５ヶ月間）　　秋期：11 月第４週以降～３月（５ヵ月間）

回	講座開催日（曜日）	講座５回分の学習指導計画	開始時間～終了時間（２時間程度）	希望する部屋
1				
2				
3				
4				
5				
予備日				
予備日				
予備日				
予備日				
予備日				