

東員町公民館講座 講師登録申込書

平成 年 月 日

一般社団法人 東員町文化協会 行き

申請者 (氏名) _____
 (住所) _____
 (TEL/FAX) _____
 (eメールアドレス) _____

(郵便番号) _____
 (西暦) _____ 年生まれ
 (携帯番号) _____
 (携帯アドレス) _____

下記の通り講師として登録を申し込みます。

講座名称 ※講座内容をわかりやすく表す名称													
指導内容のPRと費用 (ちらし掲載のため費用を含め50字程度)													
													※完成品や講座をイメージ出来る画像、写真を送信・添付ください。
講座10回分の概略スケジュール													
1回													
2回													
3回													
4回													
5回													
6回													
7回													
8回													
9回													
10回													
プロフィール(資格)、これまでの活動内容													
募集人数: _____人 (7人~15人程度) ※6人以上で開講													
受講生の持ち物・教材等必要費用 具体的に記入してください													
実施希望曜日と時間 期間・・・前期(6月~10月)、後期(11月~翌年3月)、通期(6月~翌年3月)のいずれか希望期間をご記入ください。 設定曜日・・・1, 3火曜日以外で、希望設定週と曜日をご記入ください。 希望時間・・・午前は9:30~12:00、午後13:30~17:00、夜間19:00~21:00 の中で希望時間をご記入ください。 スケジュール調整都合上、複数希望をご記入下さい。													
	期間	何週目	曜日	希望時間	希望する部屋								
(記入例)	前期	第2、第4	火	10:00~12:00	第一講習室								
第1希望													
第2希望													
第3希望													
その他: 開講に伴う特殊事情等(会場の確保や屋外教室等で講座特有の事情があれば記入下さい。)													