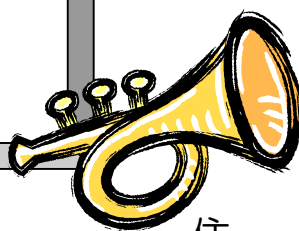


# 公民館教室

希望届



年 月 日

住 所

氏 名

電話番号

教室(資各等)	
その内容	
(具体的に)	

## ※ 実施する場合は

種別	曜日について	時間帯について		回数
平日	希望の曜日に○印を記入	午前	午後	月に 回程度
	月・火・水・木・金			
休日	希望の曜日に○印を記入	午前	午後	月に 回程度
	土・日 その他( )			

## ※ 教材費について

教材費は	一人あたり	約	円
	(1回あたり)	約	円 又は 全部で 円

## ※ 他の講師について (知っている方はご記入下さい)

フリガナ		電話番号	
氏名		携帯	
住所	〒		
略歴			

問合せ先：滑川町教育委員会生涯学習担当

電話：0493-56-6907 FAX：0493-56-4171

Mail：na3412002@town.namegawa.lg.jp

御協力ありがとうございました。

今後の教室運営の資料として参考にしたいと思います。

なお、この情報は教室運営以外の目的には使用しません。