

学 習 成 果 活 用 事 業 申 請 書

年 月 日

(あて先) 浜松市長

住 所

団 体 の 名 称

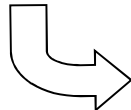
代 表 者 氏 名

連 絡 先 TEL

以下の項目にご回答ください。

< 1 > 過去に本事業を通じて講座を開講したことがありますか。

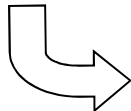
(初めて ・ 2 回目) ※すでに **2 回以上** 講座を開講された団体及び個人は応募できません。



1 回目開講 (年度 センター)

< 2 > 提案する講座の講師は、生涯学習講師登録がお済みですか。

(はい ・ いいえ)



生涯学習講師への登録を (希望する ・ 希望しない)

※いずれかに○をしてください。

講師登録No.

※生涯学習施設職員が検索して記入します。

< 3 > 申請した施設以外で講座を開催することができますか。

(はい ・ いいえ)



希望する地域があればご記入ください (例: 旧中区、近隣地域、どこでもなど)

※希望に添えない可能性があります

上記内容に、相違ありませんので申請します。

氏名 _____