自主グループ活動などの講師登録のお誘い

●町民のみなさんから自主的にグループ学習を行うための講師紹介を 要請された場合、登録内容をご紹介いたします。下記の講師登録用 紙にご記入いただき、生涯学習課までご提出ください。

※町が主催する講座をお願いする場合もあります。

問い合わせ

生涯学習課 TEL 0561-38-7780(直通)

令和 年 月 日 提出

	講	師登	全	录	用	紙
講座名					る会の講師 いますか	いる・いない
講師	氏 名		男· 女	昭和 平成	年 月	日生(歳)
講師プロフィー	住 所	Ŧ		,		
ノイー	TEL	() —	Ī	所属先 ^(団体・部会名)		
ル	FAX	() —		メール アドレス		
希	生徒人数	名以上	名以下	希望回	数	回以上
	時間帯曜日	午前・午後 : ~ : (1回あたり 時間) 平日・土曜日・日曜日				
望 す	場所	会議室・実習室・音楽室・和室・屋外・その他 ()				
るこ	講師料	(交通費、アシスタント料などすべてを含む) 1 回につき 円以上希望・相談に応ず				
ح	アシスタント	有(人)・ 無				
	材料費	いる(初回のみ・毎回・	随時	円)・し	1らない	
過去に講師をしたことがありますか? あ (あ				い iはどこで?)
₹0	か他 (詳しし	۱講義内容や自己PR)				
_		への掲載について ・性別など個人情報を除く情報のみ	を掲載します	希望する	•	希望しない