|  |
| --- |
| ＊派遣　　　紹介　　　キャンセル |
| ＊派遣先分類　　　　　　－ |
| **＊整理番号（　　）年度　№** |

〔　様式２号－１　〕

令和　　　年　　　月　　　日

筑紫野市教育委員会　様

申請機関・団体名：

申請者（代表者）名：

住　所：

担当者氏名：

連絡先電話番号：（　　）　　‐　　　　FAX　（　　）　　‐

**『筑紫野市生涯学習ボランティア派遣申込書』**

下記のとおり、生涯学習ボランティアの派遣をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 学習会等名 |  |
| 　開催日時 | 単発 | 　令和　　年　　月　　日（　　　曜日）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 通年継続(　年目) | 　[派遣期間]　令和　　　年　　　月　　　日　　～　　令和　　　年　　　月　　　日　[曜日・時間]　毎月第　　　　　　曜日　　　時　　　分　　～　　　　時　　　分 |
| 学習会等開催場所 | 〈施　設　名〉 | 〈部　屋　名〉 |
| 派遣希望内　容 |  |
| 形　態 | 学習指導 | ①講義のみ　　　　②実習のみ　　　　③講義と実習④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 必要指導者数（　　　　）名 |
| 学習支援 | ①企画　　　　②運営　　　　③主催者・指導者の支援④実習のみ　　　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | 必要支援者数（　　　　）名 |
| 学習・活動参加者 | 総数：（　　　　）名　　男（　　　　）名　女（　　　　）名内訳：①保育(幼稚)園児　　　②小学生　　　③中学生　　　　　④高校生　　　⑤青年　　　⑥成人　　　　⑦高齢者　　　⑧その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 備　考 |  |  |

* 選択肢は、該当する番号を○で囲んで下さい。
* 学習会終了後は、速やかに報告書の提出をお願いいたします。
* 申し込み・問い合わせ先：

筑紫野市生涯学習ボランティアバンク事務局（筑紫野市生涯学習センター内）

　　　　　　　　　　TEL：０９２－９１８－３２２０　　FAX：０９２－９１８－３２３０