|  |
| --- |
| ＊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