

〔 様式2号－1 〕

* 派遣 紹介 キャンセル

* 派遣先分類

—

* 整理番号 () 年度 No.

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