※申込書をご提出いただいた後，みと好文カレッジより内容確認のお電話を差し上げます。

あなたも師・達人制度　講師派遣申込書・報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２０　　　年　　　月　　　日

水戸市教育委員会　様

この度，講師を派遣願いたく，下記により申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 代　表　者 | [職 ・ 氏名] |
| 担 当 者 | [氏名]　 |
| [住所]　〒 |
| [電話] | [ＦＡＸ] |
| 希望日時 | [第一希望]　　２０　　年　　　月　　　日　(　　)　　　　：　　　～　　　　： |
| [第二希望]　　２０　　年　　　月　　　日　(　　)　　　　：　　　～　　　　： |
| 希望場所 | [名称]　　　　　　　　　　　　　　[住所] |
| 参加対象及び人数 | 幼保　　小　　中　　高　　成人　　高齢者　　その他　　　※○をつけてください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　　　人 |
| 希望する講 座 名 | [第一希望]　　No.　　　　　　　　講師名 |
| [第二希望]　　No.　　　　　　　　講師名 |

　　**以下のとおり，実施したので報告します。**　　　　　　　**※事業終了後，速やかにご報告ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 20　　　年　　　月　　　日　（　　）午前・午後　　　　時　　分～　　　　時　　分 |
| 実施場所 | [名称]　　　　　　　　　　　　　　[住所] |
| 参加人数 | 　　　　　　　人 |
| 御意見御感想等 |  |

※この用紙をコピーしてお使いください。　郵送，またはＦＡＸでお申込みください。

郵送〒310-0852 　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ　　０２９－３０３－６６０1

水戸市笠原町978-5 3階　　　　　　　 電 話　　０２９－３０３－６６０2

みと好文カレッジ　行 お問い合わせは，電話で連絡願います。