生涯学習講座講師申込書

年　　月　　日

さつま町教育委員会　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 　 | 生年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 氏名 | 　 |
| 住所 |  |
| 連絡先 | 【自宅】【携帯】 |
| 教室・講座名 |  |
| 講座内容 | （できるだけ詳しく御記入ください。） |
| 指導要件 | 曜日 | 　・いつでも可　　・(　)曜日 |
| 時間 | 　・いつでも可　　・午前　　・午後　　・夜間 |
| 備考 |  |

※　申し込みをされても講師をお願いできるとは限りませんのであらかじめご了承ください。