|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決　裁 | 教育長 | 課　長 | 課長補佐 | グループ長 | グループ員 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

椎 葉 村 長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　住　所　椎葉村大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　(　　　)

　　　　　　　下記のとおり生涯学習自主講座を申込みします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講 座 名　 |  | 受講者数 |  |
| 講 師 名 |  |
| 開催期日 |  | 開催回数 |  |
| 開催場所 | 　　　　 |
| 開催時間 |  |
| 備　　考 |  |

　　**※実施日の１０日前までに教育委員会へ申込みの手続きをしてください。**

**１グループ、おおむね５名以上で申込みしてください。**

　　　**チラシに掲載しています講師の連絡先は、教育委員会へお尋ねください。**