

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。