毛呂山町生涯学習ボランティア人材バンク活用申請書

令和 年 月 日

毛呂山町教育委員会 様

代表者氏名 _____

住 所 _____

電 話 _____

下記のとおり学習会等を開催したいので、毛呂山町生涯学習ボランティア人材バンク登録者の活用を申請します。

記

学習テーマ 又は内容									
参加予定 人数等	合計 人（男 人・女 人）								
	年齢層	60歳以上	人	40歳以上	人	20歳以上	人		
	中学生以上	人	小学生以下	人					
実施予定会場									
実施予定日時	第1希望			第2希望					
	令和	年	月	日（ ）	令和	年	月	日（ ）	
	時	分	～	時	分	時	分	～	時
希望講師等 （氏名記入）	第1希望		第2希望		第3希望				
備 考 （要望事項等あり ましたら記入）									