

※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
水戸市笠原町 978-5 3階
みと好文カレッジ 行

FAX 029-303-6601
電話 029-303-6602
お問い合わせは、電話で連絡願います。