

# 駒ヶ根市生涯学習人材バンク依頼書

年 月 日

(あて先) 駒ヶ根市教育委員会社会教育課

申請者名

## 【依頼者の概要】

団体名等			
住所			
電話番号	( )	FAX番号	( )
E-mail等			

下記のとおり学習会等を開催したいので、駒ヶ根市生涯学習人材バンク登録者との調整を依頼いたします。

## 【依頼内容】

学習テーマ 内容等			
実施予定日時 (曜日)	第1案	第2案	第3案
	年月日( )	年月日( )	年月日( )
	時分～時分	時分～時分	時分～時分
実施予定会場			
希望登録者名	第1希望	第2希望	第3希望
参加予定数	名(男性 名・女性 名)		
備考	希望する事項がありましたら、ご記入ください。		