

支所（ 委員会事務局）行き

くらしの学習サポーター派遣申込書

		申込日 20 年 月 日		
申込番号				
学習会名				
くらしの学習サポーター名				
学習会内容		※くらしの学習サポーターリストより学習会で学びたい内容を具体的に記入してください。		
希望日時		第1希望日 月 日 () : ~ :	第2希望日(第2希望日も必ず記入してください) 月 日 () : ~ :	
開催場所	会場名			
	住所	〒 -		
	電話番号	TEL () - ※会場の電話番号を記入してください。		
参加予定人数	おとな 人	子ども 人	合計 人	
受講者名				
申込者	氏名			
	連絡先	TEL () -	FAX () -	
		携帯 () -	※携帯をお持ちの方で差し支えなければ記入してください。	

※希望の日程が他の学習会と重複した場合は先着優先とさせていただきます。予めご了承ください。

※お預かりした個人情報は学習会に関する連絡のために使用いたします。その他の目的には使用いたしません。

主催者は開催日が、
追ったら最終確認の
連絡を行いましょう。

受付	事務局	サポーター連絡	依頼者へ連絡	BMへ報告
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	(原本保管)			(コピー保管)