

講師登録申出書

鎌ヶ谷市長 様

平成 年 月 日

住 所 :

代表者名 :

事業所名	
代表者名	
住所	〒 —
電話 / FAX	電話 : FAX :
E-mail	@
登録希望講師名	1.
	2.
	3.
講座・教室内容	<u>講座・教室名</u> (複数ある場合は複数記載してください) ① ② ③
	<u>講座・教室内容</u> ① ② ③
	<u>講座参加可能人数</u> ① ② ③
事業実績	他市等で実績がある場合は記載してください。 実施場所 : 実施時期 : 実施内容 :
備考	準備が必要なもの (備品・教材等) の有無 あり / なし こちらで準備する必要がある場合は、記載してください。

※講座・教室に関する仕様書やパンフレットがある場合は、添付してください。