【様式１】

学習成果活用事業申請書

　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 団体の名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先　℡ |  |

以下の項目にご回答ください。

＜１＞　過去に本事業を通じて講座を開講したことがありますか。

（　初めて　・　２回目　）**※すでに２回以上講座を開講された団体及び個人は応募できません。**

１回目開講（　　　年度　　　　　　センター）

＜２＞　提案する講座の講師は、生涯学習講師登録がお済みですか。

（　はい　・　いいえ　）

生涯学習講師への登録を（　希望する　・　希望しない　）

**※いずれかに○をしてください。**

講師登録№ 　　　　　　　**※生涯学習施設職員が検索して記入します。**

＜３＞　申請した施設以外で講座を開催することができますか。

（　はい　・　いいえ　）

　　　　　　　　希望する地域があればご記入ください（例：旧中区、近隣地域、どこでもなど）

※希望に添えない可能性があります

上記内容に、相違ありませんので申請します。

　　氏名