

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

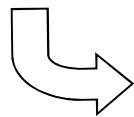
代表者氏名

連絡先 TEL

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。

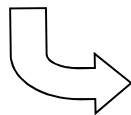
(初めて ・ 2回目) ※すでに**2回以上**講座を開講された団体及び個人は応募できません。



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No.

※生涯学習施設職員が検索して記入します。

上記内容に、相違ありませんので申請します。

氏名
