

湯沢市生涯学習人材バンク利用申請書

年 月 日

湯沢市教育委員会 様

申請者 住 所 _____
団体名及び _____
責任者氏名 _____
電 話 番 号 _____

湯沢市生涯学習人材バンク実施要領第10条に基づき、人材バンクの利用を申請いたします。

学習分野及び 学習内容	
学習形態	<input type="checkbox"/> 講義・講演 <input type="checkbox"/> 実技指導・助言 <input type="checkbox"/> その他（ ）
依頼する登録者	
実施予定日	年 月 日（ ）曜日 時 分から 時 分まで (継続の場合) 期間 年 月 日から 年 月 日まで
実施予定場所	
参加対象者	<input type="checkbox"/> 幼児・親子 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
参加予定人数	男性（ 名） 女性（ 名） 合計 名
備 考	

年 月 日

様

湯沢市教育委員会

人材バンクの利用を承諾（不承諾）しましたので通知します。

登録者氏名		決定事項	<input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 不承諾
登録者住所			
連絡先			
その他 (不承諾理由)			

※承諾の場合は、学習内容、交通費、材料費、謝礼負担などの詳細について、利用者と登録者で直接打合せを行ってください。