

まなびCAN・CSR教室 開催申込書

提出日

令和 年 月 日 ()

(個人事業者の場合)

| | |
|---------------|---------------------------|
| (ふりがな) 氏 名 | () |
| 事業所名 | |
| 住 所 等 | 〒 — TEL: () / E-mail: |
| 主な事業内容 | |

(法人の場合)

| | |
|-----------------|---|
| (ふりがな) 会 社 名 | () |
| (役職名) 代表者氏名 | () |
| 所在地等 | 〒 — TEL: () / E-mail: |
| (ふりがな) 連絡者氏名 | () |
| 連絡者住所等 | 〒 — TEL: () / E-mail: ※当センターからの事務連絡に使用しますので日中に連絡が取れる連絡先を御記入ください。 |
| 主な事業内容 | |

(事業内容)

| | |
|---------------|--------------------------|
| 事業名 | |
| 開催する 講座の内容 | 別紙「まなびCAN・CSR教室企画書」のとおり。 |
| 使用希望会場 | |

※御記入いただいた個人情報は、本事業の開催・運営の目的以外には利用いたしません。

まなびCAN・CSR教室企画書

別紙

| | |
|------------|--|
| 講師名 | フルネーム 個人の場合は必ず申請者と同じ方を御記入下さい。 |
| 講師肩書き | 団体名・肩書き等があれば御記入下さい。 |
| 開催回数 | 全 回 |
| 開催希望時期 | 月 (上旬 ・ 中旬 ・ 下旬) |
| 希望曜日 | 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 |
| 時間帯 | 午前 ・ 午後 ・ 夜間 |
| 1回当たりの所要時間 | 1時間 ・ 1時間半 ・ 2時間 ・ 2時間半 |
| 対象者 | 一般 ・ 高齢者 ・ 小学生 (年生以上) ・ その他 () |
| 講座定員 | 人 ※最大 人まで |
| 使用材料及び材料費用 | <p style="text-align: right;">@単価×人数等、受講生が負担額に納得できるよう明確に記載。</p> <p>_____円 (内訳)</p> |
| 講座のねらい内容 | 当日のプログラムや受講生に持ち帰ってもらうもの(制作物や知識)など講座の内容を具体的にお書きください。 |
| 受講生持参物 | |
| センター準備物 | |
| 配布資料の有無 | 講座のねらい等を説明し、講座内容の補足や受講後も受講生が振り返れるもの。 有 ・ 無 (サイズ:A 版、 枚、その他:) |

