

四街道市長 様

申請者氏名

生涯学習生きがいつくりアシスト事業登録申請書

下記のとおり生涯学習生きがいつくりアシスト事業に登録したいので、四街道市生涯学習生きがいつくりアシスト事業実施要領第4条第1項の規定により申請します。

記

氏名 <small>フリガナ</small>		生年月日	年月日	性別	
住所	〒		電話		
			FAX		
アシスト内容 (指導内容)					
分類コード	※				
活動 条件	曜日	日 月 火 水 木 金 土	(備考)		
	時間	時 分 ~ 時 分			
	指導 対象者	1. 乳幼児 2. 小学生(低) 3. 小学生(中) 4. 小学生(高) 5. 中学生 6. 高校生 7. 青少年 8. 一般 9. 高齢者 10. 男性 11. 女性 12. その他()			
	対象人数	~ 人	(備考)		
	対象レベル				
	教材費等				

※生涯学習推進担当で記入します。

(裏面へ)

所有資格			
活動経験等	1.		
	2.		
	3.		
問 合 先	名 称		電話
	住 所	〒	
公開の有無	アシスト事業登録者名簿による情報の公開を承認 1. する 2. しない		
(備考)			