

生涯学習サポーター派遣依頼書

年 月 日

伊豆の国教育委員会 あて

「伊豆の国市生涯学習サポーター」の派遣について次のとおり依頼します。

依頼者氏名 (団体名)			
依頼者住所 (団体住所)			
担当者氏名		連絡先	
希望講師			
内容			
希望実施日		時 間	～
希望場所 (会場名・住所)			
予定参加者	幼児 小学生 中学生 高校生 成人(60歳未満) 成人(60歳以上) ○を		
予定参加者数	人(1回)		
謝礼等の有無	謝礼あり (円/回)、 なし 交通費あり (円)、実費、 なし、依頼者による送迎可 材料あり () その他 ()		
依頼の経緯や詳細を記載してください。			

※営利目的でのお申し込みはご遠慮ください。

申込先：伊豆の国市教育委員会 生涯学習課 伊豆の国市長岡 3 4 6 - 1

電 話：0 5 5 - 9 4 8 - 1 4 6 1 F A X：0 5 5 - 9 4 8 - 1 4 7 0

メール：syakai@city.izunokuni.shizuoka.jp