

FAX 078-251-4733

コピーしてご利用ください。

令和 年 月 日

「KOBEまなびすとネット」生涯学習市民講師利用申込依頼表

利用者名	(団体名) (担当者)			
利用者住所	〒 ー 電話番号 ー FAX・携帯			
希望分野				
実施日時	第1希望	令和	年	月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	第2希望	令和	年	月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	第3希望	令和	年	月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
実施場所				
最寄り駅				
対象者	幼児・児童生徒・保護者・成人・高齢者・その他( )			
参加人数	約 人			
紹介講師候補者	希望	NO	名前	その他(伝えたい事)
	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			