

生涯学習指導者派遣申請書

五泉市教育委員会 様

年 月 日

グループ名 _____

代表者住所 _____

代表者氏名 _____

電 話 _____

下記のとおり生涯学習指導者を派遣くださるよう申請いたします。

実施日	年 月 日 午前・午後 時 分 ～ 時 分
指導者	
会場	
学習内容	
学習者の 内 訳 (予定)	人 (うち大人 人 子ども 人)
備考	