戸田市人材バンク「戸田人材の森」講師依頼書

年 月 日

　　　　(あて先)

戸田市教育委員会事務局

生涯学習課長

団体名

代 表 者 名

住　　　 所

電 話 番 号

Ｅ メ ー ル

下記のとおり学習会等を開催したいので、戸田市人材バンク「戸田人材の森」登録者の紹介を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望講師名 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　(登録番号：　　　　　　　) |
|   　希望日時 |  | 第 | １ | 希 | 望 |  |  | 第 | ２ | 希 | 望 |  |  |
|  | 年 |  | 月 | 日 |  |  | 年 |  | 月 | 日 |  |  |
| 午前・午後 | 時 |  | 分～ | 時 | 分 | 午前・午後 | 時 |  | 分～ |  | 時 | 分 |
| 　　実施予定会場 |  |  |
| 　 学習テーマ　 内　　　容 |  |  |
| 参加予定人数 |  |  |
| 備 考（希望事項等があれば記入してください） |  |
|  |

※「戸田人材の森」をご利用の際は必ず、本申請書を生涯学習課までご提出ください。郵送・FAX・Eメールによる提出も可。

（FAX：０４８－４３２－９９１０ Mail：kyo-syogaigaku@city.toda.saitama.jp）