

「まなびのライブ塾」講師派遣 実施報告書

生涯学習センター宛
【FAX 042-758-8146】

主催者（団体名）

（代表者名）

（住 所）

（電 話）

次のとおり申請します。

実施日時	1回目	月	日	()	:	~	:
	2回目	月	日	()	:	~	:
	3回目	月	日	()	:	~	:
講師名							
講座名							
参加人数	人						
講師謝礼 合計金額	円 (円 ×)						
感想							

※講座終了後、一週間以内に報告してください。