

府中市生涯学習サポーター実施依頼書

年 月 日

府中市教育委員会

団体名

代表者 住 所

氏 名

電 話 ()

F A X ()

次のとおり府中市生涯学習サポーターによる指導を受けたく、講座等の実施を依頼します。

希望講師名	No .
希望日時	第1希望 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分
	第2希望 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分
	第3希望 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分
期 間	1回のみ ・ 複数回 (回) ・ 長期継続 (月 日 ~ 月 日まで)
参加人数	人
会 場	
内 容	

受 付 印