

(様式1)

自主学習グループ活動促進事業利用申込書

年 月 日

網走市教育委員会
教育長

様

学習会の実施にあたり、大きなかぶ応援事業（自主学習グループ活動促進事業）を利用
したく、次のとおり申し込みをします。

団体・サークル名			会員数	名
代表者名	印	住所	TEL :	FAX :
連絡責任者		住所	TEL :	FAX :
日常指導者		住所	TEL :	FAX :
実施日時	月 日 ()	時 分	~	月 日 () 時 分
開催場所				
学習内容				
参加予定人数	名	参加対象	謝金	円
(フリガナ) 講師名			講師職業	
講師住所 〒 —			指導内容	
TEL : ()				

※学習会計画書・規約及び会員名簿を添付してください。