

夢創り人出前講座 開設依頼書

令和 年 月 日 ()

宛先

--

様

依頼者情報				
団体・担当者名				
担当者住所	〒			
連絡先	TEL (携帯)			
	FAX または Eメール			
備考				
依頼内容				
講座名 (予定)				
希望月日・時間	第1希望：令和 年 月 日 () () 時～ () 時			
	第2希望：令和 年 月 日 () () 時～ () 時			
場所				
対象年齢等	年齢	() 才～ () 才	人数	() 人程度
目的	(例) 施設名「〇〇」のクリスマス会のイベントで講座をお願いしたい。			
その他	※講師謝金、キャンセル料、講師の傷害保険等について、前もって知らせたい内容や希望があれば記入			

※この様式は講座を希望する依頼者が講師の方に依頼をする際に使用する様式です。

※夢創り人講師の連絡先等については宮崎市HP（「宮崎市 夢創り人」で検索）の講師一覧で確認いただくか、中央公民館（0985-29-8455）までご相談ください。

※こちらに記載の内容は、講師依頼の概略です。詳しい内容は、依頼者と講師で相談してください。

※講座参加者の傷害保険等は、参加者自身での対応となりますのでご注意ください。

※この申請書を受領した夢創り人講師は速やかに講座依頼者に連絡をとるよう留意ください。