

市民講師企画講座『まなびの教室』計画書

令和 年 月 日 提出

フリガナ 氏 名			
住 所	〒		
勤務先/学校名 (在勤/在学の方のみ)			
連絡先	電話番号 (連絡がつきやすい番号)		
	メールアドレス		
応募動機			
講座に関わる 特技・免許・資格			
講師経験	無 ・ 有 (具体的に)		

講座名・回数	「 」 (全 回)		
講座概要			
対 象	どなたでも ・ 親子 ・ 高齢者 ・ 子どものみ その他()	定 員	人 (最少催行人数 人)
希望する部屋	陶芸室 ・ 創作活動室1 ・ 創作活動室2 ・ 調理実習室 ・ 研修室 ・ 講座室 具体的にあれば()		
講座所要時間			
希望時間帯	午前 ・ 午後 ・ 夜間 具体的にあれば(: ~ :)		
希望曜日	都合の悪い曜日等 ()		
アシスタント	無 ・ 有 (人数 人)		
受講者の持ち物			

<講座スケジュール>

回	開催日(希望があれば記載)		カリキュラム (各回のプログラムを記載)
	第1希望	第2希望	
1	月 日 ()	月 日 ()	
2	月 日 ()	月 日 ()	
3	月 日 ()	月 日 ()	
4	月 日 ()	月 日 ()	
5	月 日 ()	月 日 ()	
6	月 日 ()	月 日 ()	

<受講料(ひとりあたり)>

_____円 × 受講回数_____回 = _____ (A)
 (講座1回につき最大300円)

<教材費・その他経費内訳>

項 目	金 額(円)	備 考
合 計(B)		

合計(B) _____円 ÷ 定員 _____人 = _____円・・・(C)

ひとりあたりの参加費

(A) _____円 (C) _____円 =

円