

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 (連絡が付きやすい番号)		
	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		
直近の実績 ※市等から依頼のあった講座	年 月	(講座名)	
	年 月	(講座名)	
	年 月	(講座名)	
講座に関連する グループ活動	無 ・ 有 グループ名()		
	(有の場合)受講終了後の受講者の受け入れ 可 ・ 不可		
講座終了後の自主学習 グループの結成予定	予定なし ・ 予定あり		
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	研 修 室 ・ 講 座 室 ・ 陶 芸 室 ・ 創作活動室 ・ 調理実習室 和 室 ・ 多目的練習室 ・ 音 楽 室 ・ 音楽スタジオ		
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