

# 令和8年度 八代市まちの先生派遣事業受講申込書

令和 年 月 日

八代市文化協会会長 宛

住 所  
申請者 団 体 名  
代表者氏名

下記のとおり、受講申し込みをます。

受講分野			
受講したい内容	実際の講座を想定して、できるだけ具体的に記入してください		
開催日時	全 回	※最大5回まで。1回あたりの時間は分野によって異なります。 ※申込多数の場合は回数を調整させていただきます。	
第1回	令和 年 月 日 ( )	: ~	:
第2回	令和 年 月 日 ( )	: ~	:
第3回	令和 年 月 日 ( )	: ~	:
第4回	令和 年 月 日 ( )	: ~	:
第5回	令和 年 月 日 ( )	: ~	:
開催場所 (予定)	施設名 所在地 (TEL)		
受講予定者 <small>該当する全てを明記ください。</small>	年少児・年中児・年長児・小学(1・2・3・4・5・6年生) 中学(1・2・3年生)・高校(1・2・3年生)・大学生等 ※分野により対象年齢が異なります。事前にチラシでご確認ください。	受講 予定 人数	名
担 当 者	ふりがな 氏 名:		
	TEL:		FAX:
	E-mail:		

<提出先> 八代市文化協会(取次 八代市文化振興課)

〒866-8601 八代市松江城町 1-25 TEL 33-4533 FAX 33-4516

E-mail: bunka@city.yatsushiro.lg.jp

受付印	文化協会 使用欄	① 講師名 (団体名)
		② 講師名 (団体名)
		③ 講師名 (団体名)

①に記載された講師を責任者とし、通知や連絡などを行います。