**令和８年度　ちょっときてぇな講座　メニュー申込書兼講師登録票**

**氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称（企業・公共機関）**  ふ　り　が　な  **氏名・代表者名** | |  | | | |
| **住所** | | 〒 | | | |
| **電話番号**  **（携帯電話）** | |  | | **ＦＡＸ** |  |
| **メールアドレス** | |  | | | |
| **講座名** | |  | | | |
| **講座の内容** | |  | | | |
| **活動経験・資格等** | |  | | | |
| **条件** | | ●対応いただける曜日（　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　）  ●対応いただける時間（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ●材料費　　　　　（　 要 ・　不要　）　（要の場合→　　　　　　　円程度）  ●必要な機器・物品（　 有 ・　 無 ）　（有の場合　→　学習者の方で用意 ・ 学習提供者の方で用意　）  ●講座対象年齢　　（　　　　　　　　　　）  具体的に必要な機器・物品をご記入ください。  ●講座対象人数　　（　　　　　　　　名　）  ●講師の人数　　　（　　　　　　　　名　）  ●対象地区について  （　市内全域　 可　　・　不可　）（不可の場合→　対象地区　　　　　　　　地区）  ●講座の時間　　　（　　　　　　分　～　　　　分 ）  ●事前申込期限　　（　開催日　　　　　　週間前まで　）  その他諸条件 | | | | | |
| **窓口担当者**  **（企業・公共機関）** | | |  | | |
| **＊当てはまる項目の□にチェックをつけ、署名・捺印（署名が自筆の場合は捺印省略可）をしてください。**  **□**１．以上のとおり講師登録を依頼します。なお、登録に際し受講者からの申込みに電話番号等を公開することを了承します。  **□**２．公の機関（コミュニティセンター等）から講師の紹介依頼があった場合に電話番号を公開することを了承します。（ちょっときてぇな講座とは別事業です。）  **□**３．令和８年度は講師登録を希望しません。 | | | | | |

**令和８年度　ちょっときてぇな講座　メニュー申込書兼講師登録票**

***東近江　太郎***

**氏名**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称（企業・公共機関）**  ふ　り　が　な  **氏名・代表者名** | ***ひがしおうみ　たろう***  ***東近江　太郎*** | | | |
| **住所** | 〒***５２７－８５２７***  記入例  ***東近江市八日市緑町１０番５号*** | | | |
| **電話番号**  **（携帯電話）** | ***０９０－△△△△－ＸＸＸＸ*** | | **ＦＡＸ** | ***０７４８－◇◇－ＸＸＸＸ*** |
| **メールアドレス** | ***●●●●●　＠　□□□ . ▼▼▼▼ . ○○*** | | | |
| **講座名** | ***楽しいストレッチ*** | | | |
| **講座の内容** | ***簡単なストレッチで体をほぐしましょう。***  ***身体のかたい方も無理なくできるストレッチです。*** | | | |
| **活動経験・資格等** | ***○○協会所属***  ***毎週月曜日、地域のコミュニティセンターで活動*** | | | |
| **条件** | ●対応いただける曜日（　　　　　***月、水、金、土、日曜日*** 　　 　　 ）  ●対応いただける時間（　　　　　***午前９時～午後９時***　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ●材料費　　　　　（　 要 ・　不要　）　（要の場合→　　***５００***　円程度）  東近江  ●必要な機器・物品（　 有 ・　 無 ）　（有の場合　→　学習者の方で用意 ・ 学習提供者の方で用意　）  ●講座対象年齢　　（ 　***特に無し***　 　　　）  具体的に必要な機器・物品をご記入ください。  ●講座対象人数　　（　 ***３０名程度***  　　　）  ***マイク・机など　事前の打合せで申込者に連絡します。***  ●講師の人数　　　（　　***１～２名***　　 　）  ●対象地区について  （　市内全域　 可　　・　不可　）（不可の場合→　対象地区　　　　　　　　地区）  ●講座の時間　　　（　　　***４５***分　 ～　***６０***　 　分）  ●事前申込期限　　（　開催日　　 ***４***　 　週間前まで）  その他諸条件 | | | | |
| **窓口担当者**  **（企業・公共機関）** | | 東近江  東近江  東近江  東近江 | | |
| **＊当てはまる項目の□にチェックをつけ、署名・捺印（署名が自筆の場合は捺印省略可）をしてください。**  ✔  東近江  東近江  **氏名　　*東近江　太郎*　　　　　　　　　　　　㊞**  **□**１．以上のとおり講師登録を依頼します。なお、登録に際し受講者からの申込みに電話番号等を公開することを了承します。  ✔  **□**２．公の機関（コミュニティセンター等）から講師の紹介依頼があった場合に電話番号を公開することを了承します。（ちょっときてぇな講座とは別事業です。）  **□**３．令和８年度は講師登録を希望しません。 | | | | |