

令和9年度 ちょっときてえな講座 メニュー申込書兼講師登録票

名称（企業・公共機関） ふりがな 氏名・代表者名			
住所	〒		
電話番号		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（ ）		
●必要な費用	（ 要 ・ 不要 ）（要の場合 → 一人当たり 円程度） （費用の内訳 ）		
●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	（ ）		
●講座対象人数	（ 人 ）		
●講師の人数	（ 人 ）		
●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）			

具体的に必要な機器・物品をご記入ください。

* 当てはまる項目の口にチェックをつけ、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。（ちょっときてえな講座とは別事業です。）

☐ 3. 令和9年度は講師登録を希望しません。

氏名

印

令和9年度 ちょっときてえな講座 メニュー申込書兼講師登録票

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 東近江市八日市緑町10番5号		
電話番号	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	〇〇協会所属 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）		
●必要な費用（ ☒ 要・不要）（要の場合 → 一人当たり 100 円程度） （材料費等）（費用の内訳 資料のコピー代） ●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） ●講座対象人数（30人程度） ●講師の人数（1～2人） ●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）	
--------------------	--

* 当てはまる項目の口にチェックをつけ、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。（ちょっときてえな講座とは別事業です。）

☐ 3. 令和9年度は講師登録を希望しません。

氏名 東近江 太郎 東近江