様式第８号（第１２条関係）

生きがい学習ボランティア派遣申請書

年　　月　　日

　ふじみ野市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

代表者氏名

住所

電話番号

　下記のとおり学習会等を開催したいので、ふじみ野市生きがい学習ボランティア登録者の派遣を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学習テーマ又は内容 | 　 |
| 参加予定人数等 | 合計　　　人(男　　　人・女　　　人) |
| 年齢層　60歳以上　　人・40歳以上　　人・20歳以上　人　　　　中学生以上　　人・小学生以下　　人 |
| 実施予定会場 |  |
| 実施予定日時 | 第1希望 | 第2希望 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 時　　分から　時　分まで | 時　分から　時　　分まで |
| 希望講師等(氏名記入) | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| 　 | 　 | 　 |
| 備考(要望事項等ありましたら記入してください。) | 　 |