

津軽の名人・達人バンク事業 利用申込書

講師名	津軽 広子 様
-----	---------

下記のとおり申込みしますのでよろしくお願ひします。

団体名	〇〇〇市健康サークル		
代表者	〇〇 〇〇	担当者氏名	〇〇 〇〇
連絡先	住所：〒036-8003 弘前市大字駅前町9番地20 電話番号：0172-31-1201 連絡可能な曜日・時間 電子メール：rengou@tsugarukoiki.jp 【曜日 平日・時間 8:30~17:00】		

■利用希望日程等

希望日時	第1希望 令和 3年10月15日(金) 10:00~11:30 第2希望 令和 3年10月22日(金) 10:00~11:30 第3希望 令和 3年11月 7日(日) 13:30~15:00
会場	弘前市 ヒロロ3階(多世代交流室2)
参加予定人数	7人 【対象： 〇〇〇市内住民】
指導内容	ヨーガの指導
連絡事項	9月24日(金) 午前中(10時頃) 日程のご相談で連絡します。
連絡方法	【選択☑】 <input checked="" type="checkbox"/> 電話連絡します <input type="checkbox"/> メール連絡します <input type="checkbox"/> 文書送付します <input type="checkbox"/> その他(記入:)

利用者記入

一つの教室等を複数回実施予定の場合は、実施予定日ごとに利用申込書を提出してください。

※以下、講師記入欄

実施決定日時	令和 3年 10月15日(金) 10:00~11:30
--------	-----------------------------

- ※講師各位：利用申込書は利用実績調査の際必要になりますので、捨てずに保管してください。
- ※キリトリ線から下の部分は、講師が必要事項を記入して利用者へ提出してください。
- ※講師受付書は、教室等実施日までに(当日可)利用者へ提出してください。



(キリトリ)

■利用者控え(講師記入⇒利用者へ提出)

津軽の名人・達人バンク事業 講師受付書

下記の内容で、講師として受付しました。

講師名	津軽 広子
日程	利用者名...〇〇〇市健康サークル..... 実施会場...弘前市 ヒロロ3階(多世代交流室2)..... 日時...令和 3年 10月15日(金) 10:00~11:30.....

講師記入