

帯広市「外国文化講座等」外国人講師派遣事業 講師派遣・紹介申込書

申込日： 年 月 日

帯広市長 米沢 則寿 様

グループ名： \_\_\_\_\_

代 表 者 氏名： \_\_\_\_\_  
 住所： \_\_\_\_\_  
 電話： \_\_\_\_\_

責 任 者 氏名： \_\_\_\_\_  
 電話： \_\_\_\_\_  
 FAX： \_\_\_\_\_  
 E-mail： \_\_\_\_\_

以下の内容で「外国文化講座等」外国人講師の派遣・紹介を申し込みます。

希望する講座内容			
出席予定人数	人 (うち 帯広市民 人)		
会 場	森の交流館・十勝 ・ 多目的ホール ・ 調理室 ・ 茶 室	その他 会場名： 住 所： 電話番号：	
	第1希望	平成 年 月 日 ( )	: ~ :
希 望 日 程	第2希望	平成 年 月 日 ( )	: ~ :
	第3希望	平成 年 月 日 ( )	: ~ :
参加料徴収の有無	無料 ・ 有料 ( 実 費 ・ 一部負担 ・ その他 )		
市から講師謝礼の負担がない場合の実施	可 ・ 不可		
<グループの情報> ・主な活動内容：			
・会員数： 人 (うち帯広市民 人)			
※臨時に結成したグループの場合のみ記入してください。			
構成員	氏名	住所	職業
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			