

「いなぎICカレッジ」 市民講師応募用紙

記入日：

講座	講座名(20字以内)	 					
	講座内容	 					
	定員	名程度(上限30名)					
	必要な設備	 					
	受講生が準備する持ち物	※教材で受講生が負担する金額があれば必ず目安を書いてください。					
	開催希望場所	<input type="checkbox"/> 中央文化センター <input type="checkbox"/> 第二文化センター <input type="checkbox"/> 第三文化センター <input type="checkbox"/> 第四文化センター <input type="checkbox"/> 城山文化センター <input type="checkbox"/> ふれんど平尾 <input type="checkbox"/> 稲城市立プラザ <input type="checkbox"/> 城山体験学習館 <input type="checkbox"/> 上谷戸緑地体験学習館 <input type="checkbox"/> その他					
対象	<input type="checkbox"/> どなたでも <input type="checkbox"/> 高校生以上 <input type="checkbox"/> 中学生以上 <input type="checkbox"/> 小学生以上 <input type="checkbox"/> その他 ()						
日程	開講時期	令和 年	<input type="checkbox"/> 4月開講6ヶ月講座 <input type="checkbox"/> 4月開講1年講座 <input type="checkbox"/> 10月開講6ヶ月講座 <input type="checkbox"/> 10月開講1年講座				
	講座コース	<input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> その他 ()					
日程	希望日時	第1希望	曜日	<input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		
		第2希望	曜日	<input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		
講師	ふりがな	 			生年月日	性別	
	氏名	 			年 月 日生 歳	 	
	住所	〒	 				
		TEL	 		FAX :	 	
携帯		 		Email :	 		
勤務先の名称	 						
所在地	 						

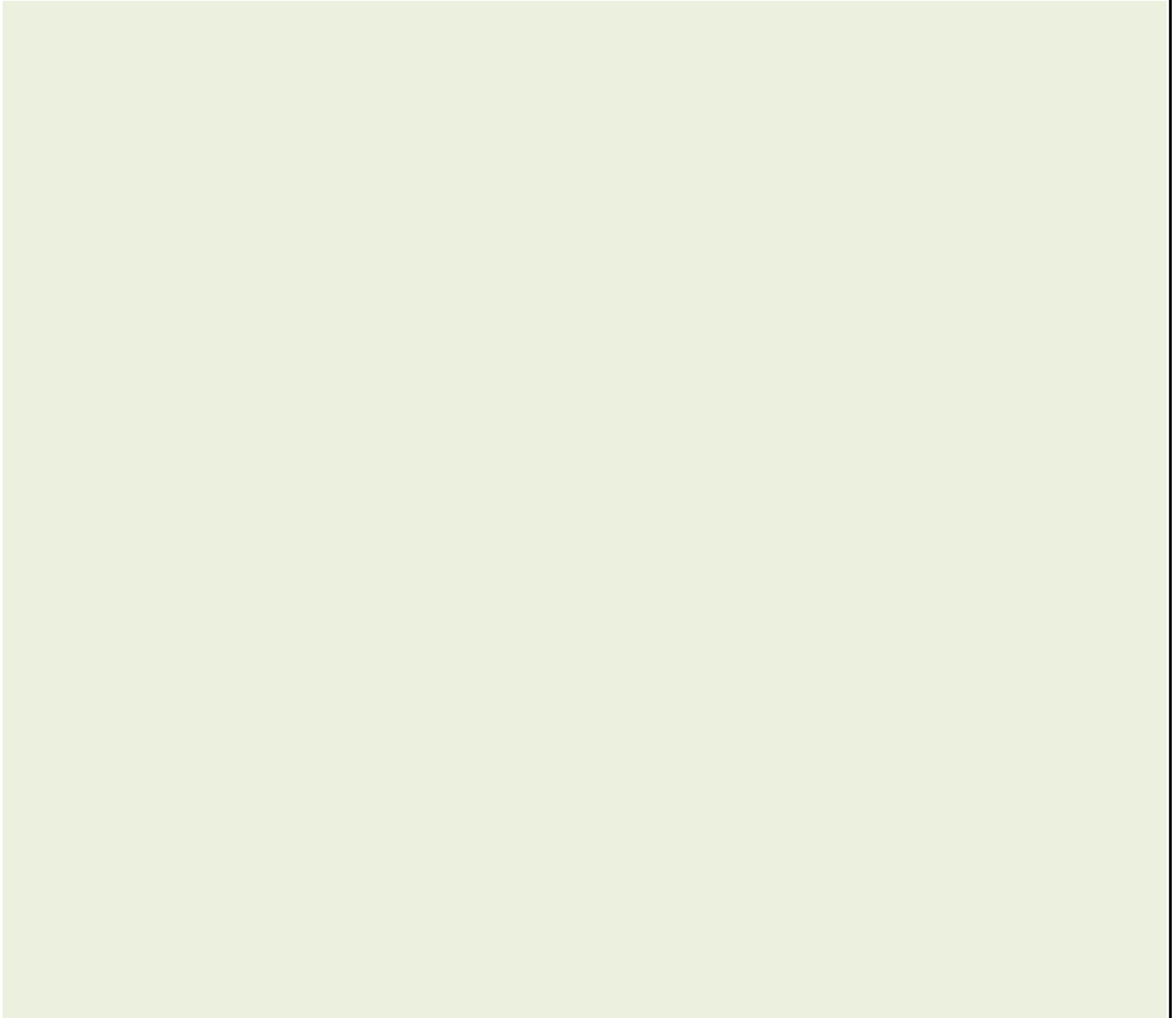
※会場・日程につきましては、ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。

※講師の個人情報の保護には万全を期します。

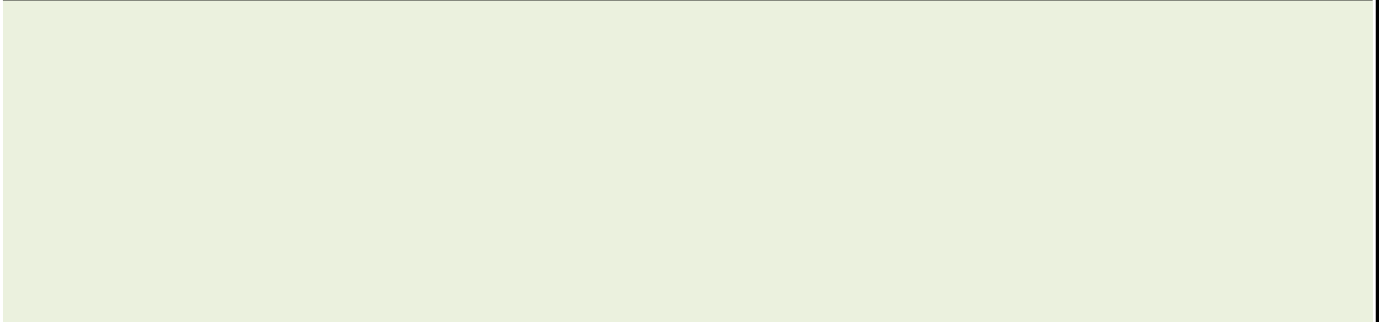
その他記入欄

「いなぎ I Cカレッジ」の講座において実現させて行く方法や左記の講座内容の補足、講座の進め方の説明、自己PRなど、ご意見がありましたらご自由にお書きください。
これ以外に資料がある方は添付してください。

①講座内容の補足及び講座の進め方について



②プロフィール



事務局欄

