様式第３号(第７条関係)

**生涯学習人材バンク利用申込書**

受付　　年　月　日

受付番号　第　　号

大崎市教育委員会教育長　様

団体・グループ名

ふりがな

代表者名

代表者住所 〒

大崎市

電話番号

下記のとおり生涯学習人材バンク利用を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望分野・内容 |  |
| 期日・時間 | 年　　月　　日(　)曜日時　　分～　　　時　　分 |
| 会　　場 |  |
| 参加人数 |  |