講師招請申請書

平成　　年　　月　　日

神戸市シルバーカレッジ事務局長　様

代表申請者氏名：

下記のとおり、講師招請を申請いたしますので、よろしくお取り計らい下さい。

記

学年およびコース	１年　２年　３年	健福　国際　生環　美工　音文　園芸　食文
申 請 理 由 （３年生はグループ名のみ記入して下さい）	受講予定者数　　名	
講義希望日時	平成　　年　　月　　日（　　） 午前・午後　　時　　分 ～　　時　　分	
講 師 職 名		
講 師 氏 名		
講師依頼書の送付先	〒 ＴＥＬ　　ＦＡＸ	
依頼内容 （希望する講義内容等）		
担当講師　または コーディネーター署名		

※講義希望日の２週間前にこの申請書が提出されない場合、講師への謝礼金が事前に用意されないことがありますので、出来るだけ早めに申請して下さい。

	事務局長	マネージャー	総務リーダー	教務リーダー	学生支援リーダー	講義担当
事務局欄						