

まちの先生マッチング希望依頼書

舞鶴市生涯学習推進課 電話68-9223 FAX62-9891

令和 年 月 日

希望者	(ふりがな)				
住所	〒				
連絡先(日中都合のよい連絡先)	電話		携帯電話		
	FAX		E-mail		
学習テーマ					
参加予定年齢	幼児 小学生 中・高校生、 成人(代) ※いずれかに○をしてください。		人数 人	場所	料金
					有料 無料
実施予定日時	第1希望		第2希望		
	年 月 日		年 月 日		
	時 分～ 時 分		時 分～ 時 分		
備考	※上記のほか、要望事項がありましたらご記入ください				

※講座の開催にあたっては、講師、相談者の自主的な活動になります。

生涯学習推進課が講座を開催するというものではございませんのでご了承ください。

※あくまでも希望ですのでご希望に添えない場合はご容赦ください。

まちの先生リクエスト申込書

舞鶴市生涯学習推進課 電話68-9223 FAX62-9891

令和 年 月 日

学びたい項目					
参加予定年齢	幼児 小学生 中・高校生、 成人(代) ※いずれかに○をしてください。	参加 予定 人数	人	場所	料金
				地区	有料 無料
備考	※上記のほか、要望事項がありましたらご記入ください				

講師が見つかりましたら、ご連絡いたします。連絡先をご記入ください。

希望者	(ふりがな)			
住所	〒			
連絡先(日中都合の良い連絡先)	電話		携帯電話	
	FAX		E-mail	