講師派遣申込書

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 子ども会名 |  |
| 世話人代表 | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 確認連絡先日中に連絡が取れる方 | 氏名 | 電話番号 |  |
| FAX |  |
| 携帯電話 |  |
| メール |  |
| 行　事　名 |  |
| 開催日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 　　　時　　分　～　　　　時　　分 |
| 開催場所 |  |
| 雨天の場合 | 変更なし　・　延期（　　　年　　　月　　　日） |
| 希望する講座 |  |
| 打合せ希望日 | 　　　　年　　月　　日　　　時　　分から |
| 参加予定人数 | 男子 | １年生　　　人２年生　　　人３年生　　　人４年生　　　人５年生　　　人６年生　　　人計　　　　　人 | 女子 | １年生　　　人２年生　　　人３年生　　　人４年生　　　人５年生　　　人６年生　　　人計　　　　　人 |
| 合計　　　　人 |
| 世話人参加予定人数 | 　　　　　人 |