

(別紙様式1)

# くまもと県民カレッジ「講師認定コース」用申込書

年 月 日

ふりがな 氏 名		年 齢	歳
住 所	〒		
電 話 番 号		FAX番号	
Mail			

## 【志望動機】


## 【講師として実施したい講座内容】

## 【講師としての活動歴/学習歴/関係ある資格】

	〈例〉H28年度くまもと県民カレッジ「講師養成」コース受講
	〈例〉H27年3月〇〇公民館にて△△をテーマに講座を実施

## 【申込方法】

- ★郵送の場合…〒860-8554熊本市中央区手取本町8-9テトリアくまもと9F 熊本県生涯学習推進センター
- ★FAXの場合…096-355-4318(送信後は確認のため電話[096-355-4312]をお願いします)
- ★メールの場合…manabi@k-parea.net