

(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	
E-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〉R5年度くまもと県民カレッジ「講師養成」コース受講
	〈例〉R6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