

提出日： 2008年 月 日

講師（自身）について	ふりがな		ふりがな	
	氏名		芸名	
	肩書き			
	人材バンクへの登録の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※無の方は、この企画案提出と同時に登録申請書を提出下さい。		
	人材バンク活用講座講師経験の有無	<input type="checkbox"/> 有（いつ頃？： 年） <input type="checkbox"/> 無		
	電話番号	昼間）	夜間・休日）	FAX
	E-mail			
	企画講座のジャンルでのここ5年間の指導歴			

※過去に指導された講座での資料、テキストなどありましたら、添付下さい。

企画講座について	タイトル					
	サブタイトル					
	主な対象		定員			
	場所	施設名)	部屋名)			
	時間		曜日		時間帯	午前 午後 夜間
	時期		回数		間隔	
	内容・概要					
	企画意図・PR					
	材料と費用					
	準備等					

1回目	タイトル	
	内容	
	タイム スケジュール	
	材料等	
	持ち物等	
	備品	

2回目	タイトル	
	内容	
	タイム スケジュール	
	材料等	
	持ち物等	
	備品	

3回目	タイトル	
	内容	
	タイム スケジュール	
	材料等	
	持ち物等	
	備品	