

平成28年度 生涯学習団体 1日公開講座「サークル体験」申請書

提出日 平成28年 月 日

◆希望コース ※必ずご選択ください。					
<input type="checkbox"/> Aコース サークル体験会 <input type="checkbox"/> Bコース サークル体験週間 ※Bコース参加希望の場合事前説明会（10/21（金）18時30分～） と懇親会（3/17（金）18時30分～）にご出席いただきます。					
◆申請者連絡先					
ふりがな	住 所				
氏 名	サークルでの役職（ ）	電 話			
FAX	e-mail				
◆サークルについてお教えください					
団体名	会員数			区民	名
代表者名				在勤・在学	名
九段生涯学習館の登録有無	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	登録番号	□かがやきプラザ □コミュニティスクール・区民館 □その他（ ） 本申請書と一緒に、会員名簿を添付してください。 （構成員全員の氏名・住所が記載された名簿）		
他公共機関から助成を受けた、または申請される予定はありますか ※他の助成を受けているサークルは対象外となります			はい・いいえ		
普段の活動内容（具体的にご記入ください）					
◆『サークル体験会』または『サークル体験週間』について					
タ イ ト ル					
内 容					
開 催 場 所	【部屋名：】				
希望開催月、及び月日	サークル体験会	10月・11月・12月・平成29年1月・2月			
	サークル体験週間	3/1（水）・2（木）・3（金）・4（土） 5（日）・6（月）・7（火）			
希望 時 間 帯	午前・午後・夜間				
特に希望がある場合のみ、○で囲んでください ※希望通りになるとは限りません予めご了承ください					
◆講師について					
講 師 氏 名			住 所	〒	
芸 名 (肩書き)			TEL		
講師謝礼は1回あたり、いくらお支払いしていますか	円				

平成28年度 生涯学習団体1日公開講座「サークル体験」申請書 【記入例】

提出日 平成28年 7月 5日

◆希望コース ※必ずご選択ください。

Aコース サークル体験会

Bコース サークル体験週間

※Bコース参加希望の場合事前説明会(10/21(金)18時30分~)と懇親会(3/17(金)18時30分~)にご出席いただきます。

◆申請者連絡先

ふりがな	くだん はなこ	住 所	〒102-0074 東京都千代田区九段南1-5-10
氏 名	九段 花子	電 話	03-3234-2841
FAX	03-1234-5678	e-mail	kudan@***.***.**

◆サークルについてお教えください

団体名	ウクレレさくら会		会員数	区民	10名
代表者名	九段 花子			在勤・在学	5名
九段生涯学習館の登録有無	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		登録番号	200000	
	<input type="checkbox"/> 登録先 (活動先)			□かがやきプラザ □コミュニティスクール・区民館 □その他 () 本申請書と一緒に、会員名簿を添付してください。 (構成員全員の氏名・住所が記載された名簿)	

他公共機関から助成を受けた、または申請される予定はありますか
※他の助成を受けているサークルは対象外となります

はい・いいえ

普段の活動内容(具体的にご記入ください)

- 活動日時:毎月第2・4金曜日。10:00~12:00
- 活動場所:九段生涯学習館
- 活動内容:講師の先生の指導のもと、コードも指使いを習ったり、全員で歌いながらウクレレをひいている

◆『サークル体験会』または『サークル体験週間』について

タ イ ト ル	ウクレレにチャレンジ!		
内 容	初心者の方には、まずウクレレの基本的な指使いから指導。 練習した後は、会員と一緒に合奏して楽しんでいただく。 曲:「アロハ・オホ」、「椰の実」など		
開 催 場 所	九段生涯学習館 【部屋名: レクリエーションホール】		
希望開催月、及び月日	サークル体験会	10月・11月・12月・平成29年1月・2月	
	サークル週間	3/1(水)・2(木)・3(金)・4(土) 5(日)・6(月)・7(火)	
希望時間帯	午前	午後	夜間

特に希望がある場合のみ、○で囲んでください ※希望通りになるとは限りません予めご了承ください

◆講師について

講 師 氏 名	千代田 太郎	住 所	〒102-0074 東京都千代田区九段南1-5-10
芸 名 (肩書き)	TARO	TEL	03-3234-2841
講師謝礼は1回あたり、いくらお支払いしていますか	10,000円		