**「かがやき市民企画　ゆめ講座」応募用紙**

提出日：令和　　年　　月　　日（　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①利用者参加型企画講座（講師になる）□②市民提案型講座（企画をする）に申し込みます。 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日（年齢） |  | | |
| 電話/FAX |  | | |
| 携帯電話 |  | | |
| メールアドレス  （必須） |  | | |
| 企画ジャンル  例：美容と健康、こども |  | | |
| 企画内容  （具体的にご記入ください）  作品がある方は、写真など添付ください。添付して頂いたものはお返しできません。今後、八尾市でどのような活動をしていくのかなど具体的にご記入ください。 |  | | |
| 企画者の広報活動  例：チラシの作成、SNSなど |  | | |
| 受講者の持ち物 |  | | |
| 注意点 |  | | |
| 他に指導できるジャンル  （利用者参加型講座のみ） |  | | |
| 指導履歴 | 開催場所 | 指導ジャンル | 期間・回数・受講人数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 資格証明  （合格証・認定証・修了証などのコピーを添付） | （資格名をご記入ください。） | | |
| ★お申し込みの動機や講座を通じて目指すこと、今後八尾市での活動など自由にご記入ください。 | | | |

* かがやき市民企画　ゆめ講座　～笑顔かがやく未来のために～　募集について

募集要項（応募条件）を確認しました。（同意して頂きましたら☑をお願いします。）