

**東播磨生活創造センター「かこむ」**  
**「あなたが創る★かこむ講座」開設申請書**

平成 年 月 日

[申請者]

団体等名称 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

TEL( ) FAX( ) \_\_\_\_\_

下記のとおり、講座の開設を申請します。

講座名	
【講座のねらい・効果】	

①プログラム

テ ー マ	講 師 (役 職 名・名 前)	講 師 の 略 歴 及 び 所 属 団 体・資 格 等	希 望 助 成 金
			円 (上限1万円)

②希望講座開催時期

開催希望月 第一希望	内 容	
月 曜日		
: ~ :		
開催希望月 第二希望	開催希望月 第三希望	*開催希望月は、第一・第二・第三それぞれ異なる希望月を記入して下さい。
月 曜日	月 曜日	

※参考資料があれば添付してください。

