

★授業回数	全 回 ※各回詳細を下欄に記入。3回以上の場合は用紙を分けて記入してください	
★第1回 授業詳細	日時: 月 日 () : ~ :	開催場所:
	タイトル:	
	先生名:	申込〆切日: 月 日 ()
	内容紹介文(100字以内):	
★第2回 授業詳細	日時: 月 日 () : ~ :	開催場所:
	タイトル:	
	先生名:	申込〆切日: 月 日 ()
	内容紹介文(100字以内):	
★第3回 授業詳細	日時: 月 日 () : ~ :	開催場所:
	タイトル:	
	先生名:	申込〆切日: 月 日 ()
	内容紹介文(100字以内):	
★授業詳細	定員: 名 (要申込 / 先着順 / その他)	
	参加費: 円 / 回 (1人 / 1組 / 1団体 / その他)	
	販売有無: なし / あり(内容 :金額 円)	
	対象者:	
	持ち物:	
	注意点:	
★参加者申込先 問合せ先	メール:	電話:
持込み予定 備品	※あればご記入ください。	
<提出前にご確認ください>		CHK
提出物	①申請書(この用紙) ②画像データ (かこむ)HP・SNS 広報用) ※データ送付先:kitenecom@ws	<input type="checkbox"/>
広報について	申請内容をそのまま使用します。間違いのないようご記入ください。(★印が広報掲載項目)	<input type="checkbox"/>
まちの先生バンク	必須。別途登録が必要です。複数先生の場合は一人ずつご登録ください。	<input type="checkbox"/>

<スタッフ記入欄>

	受付	結果 連絡	オンライン 開催入金	オリテ	kintone 入力	<メモ>
日付	/	/	/	/	/	
担当者						