

エイブル講座 要望書

令和 年 月 日

ふりがな		生年(西暦)	年齢
氏名		年	歳
住所	〒 -		
	勤務先名等		
連絡先	自宅☎	携帯☎	
	FAX	E-Mail	

 学びたい ・ 教えたい

講座名 _____

主な内容 具体的にお書きください。

①対象のレベル) 初心者・中級者・上級者・その他

②対象者) 小学生・中高校生・成人・高齢者・全世代・親子

③学びたい・教えたい動機)

(所要時間)60~150分

分

(希望回数)月2~4回・最大12回

回

(定員)

人

※「教えたい」要望者のみ記入
(会場の条件、必要物、経費等)

*募集期間は1年間です。広報紙「エイブルの木」に掲載、館内掲示をします。期間内に同じ条件(曜日・時間帯など)の受講希望者が5人以上集まらなければ取り下げさせていただきます。

*頂いた情報については、エイブル倶楽部の事業及び講座以外には使用しません。

*ご不明な点は下記までお問い合わせください。

問合先 〒849-1312 鹿島市大字納富分 2700-1
 エイブル事務局(鹿島市生涯学習センター・エイブル2階)
 TEL (0954)63-2138 FAX (0954)63-3424
 ☒ able1@po.asunet.ne.jp
 HP:<https://kashima-able.com/>
 エイブル講座担当: 小池・中島

受付印

受付者: