**とやま生協　まなびあい（講師登録制度）利用申込書**

利用申込書をダウンロードして必要事項を記入し、配達時にご提出いただくか、メールに添付してご依頼ください。

お預かりした個人情報は、お申し込みいただいた企画にのみ限定して使用します。

お問い合わせ:TEL/076-443-8806（月～金9：00～18：00）　Eメール/info@toyama.coop

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認項目 | 内容 | | | |
| ルールについて | まなびあい（講師登録制度）ルールをお読みになり、ご承諾いただけましたか？  ・　承諾します。　　　　　　　　　　　　　　※承諾される場合は、〇をつけてください。 | | | |
| 開催単位 | ・　( 　　 )地域会・せいきょうクラブ　　　　・　個人グループ  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※該当の単位に〇をつけてください。 | | | |
| 開催チラシの  配布期間 | ※委員会等でのお申し込みの場合は、チラシの配布期間をご記入ください。 | | | |
| 年　　　　月　　　　日（　　）～　　　　　月　　　　日（　　）まで配布 | | | |
| 利用内容 | 希望講座コード | 講座タイトルまたは講師名 | | |
| ★講座の希望内容や質問などあれば、ご記入ください。  ※受講希望者側が材料を準備する場合がありますので必ず、「まなびあい（講師登録制度）講座リスト」でご確認ください。 | | | |
| 開催日時 | 第一希望　　月　　　日（　　）　　時～　　時  第二希望　　月　　　日（　　）　　時～　　時 | | | 開催まで**2ヶ月程度の余裕を持って**ご依頼ください。 |
| 開催会場 | 会場名 | | | 部屋の種類（和室・洋室・調理室・その他） |
| 会場予約（確定・予定　　月　　日確定） |
| 会場所在地 |  | | | |
| 会場電話番号 |  | | | |
| 参加予定人数 | （　　　　　　　　　　　　　）名程度 | | | |
| 代表者氏名 |  | | 組合員コード | |
| ①代表者電話 | 自宅番号か携帯番号のどちらか連絡が取りやすいほう | | | |
| ②代表者FAX | FAX番号　　※無い方はパソコンメールアドレス（毎日確認されるもの） | | | |
| ※②が不都合な方 | 携帯電話のメールアドレス | | | |
| 報告書の提出方法 | （　　　）配達時に提出　→　配達時に書式をお届けします。  （　　　）メールで提出　→　上記のメールアドレスに送信します。 | | | |
| ※事務局記入欄 | 依頼日（　　　月　　　日）　　　成立　・　不成立　（　　　月　　　日）受付No. | | | |

※各項目に記入もれのないようにお願いします。

2022年4月1日改訂　組合員活動支援グループ行