

様式第 9 号

令和 年 月 日

(あて先)
寝屋川市教育委員会

申請者

団体名 _____

代表者名 _____

住所 〒 _____

電話 _____

寝屋川市まちのせんせいバンク指導者紹介申請書

下記のとおり、寝屋川市まちのせんせいバンク指導者紹介を申請します。

団体名称		参加予定人数	
対 象	全般 幼児 小学生 中学生 高校生 青年 成人 高齢者 その他 ()		
希望内容	※できる限り詳しく記入してください。 ※指導者の希望がありましたら、指導者氏名をご記入ください。		
まちのせん せい謝礼金	☐ () 時間×1,000 円 ☐ () 時間× () 円 ☐ なし	該当する箇所の□を塗りつぶし、 () に数字を記入してください。	
実施場所 住所			
希望日時			
回 数	回		

※ 謝礼金は 1 時間あたり 1,000 円が上限です。