

令和7年度(2025) 緑花大学 講座計画書

講座名			講師名											
講師住所	〒		TEL											
			FAX											
			メール											
			携帯電話											
			募集チラシに掲載してよい電話番号を選び○印記入 自宅 ・ 携帯電話											
生年月日	S	・	H	年	月	日								
開催希望曜日 ※開講期間 4/7~3/20	基本的に、毎月第()の()曜日希望						第1回 開催日	4/7(月)以降でお願い します。						
	※()月は、第()曜日に変更する ※()月は、第()曜日に変更する													
〈講座回数〉 年間			回	〈休講月〉										
開催時間	毎回	時	分	~	時	分								
最大定員			対象年齢											
材料費	毎回	円	/	回	・	年								
	※初回のみ () 費 () 円、 または () 月のみ () 円													
持ち物														
内容紹介 PR文 (60字以 内)														

※ 募集チラシに講師の問い合わせ先を掲載しますので、ご協力をお願いいたします。(講座内容等のお問い合わせがあった場合は、掲載されている電話番号に直接連絡が入ります。)

※ イラスト・画像・QRコード等を募集チラシに掲載したい場合は、データをメールにて送付願います。
E-Mail : info@npo-shizuka.com (NPO法人しずかちゃん事務局 大石 宛)

提出期限:令和6年9月30日(月) 期限厳守・FAX可