

(様式1)

「市民学習プラン」支援事業申請書

年 月 日

福島市教育委員会

団 体 名 _____
申請者住所 _____
氏 名 _____

市民学習プラン支援事業を実施したいので、申請します。

事 業 名			
課 題 分 野			
実 施 期 日	①	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	②	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	③	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
会 場			
募 集 人 数	人		
講 師	氏名		役職等
	氏名		役職等
	氏名		役職等
事業担当者氏名		連 絡 先 電 話	
具 体 的 な 事 業 内 容			
備 考			

○ 実施要項や募集チラシの案があれば添付してください。なお、募集チラシには、「市民学習プラン」支援事業と表示してください。

※ 上記の内容を「市民学習プラン」支援事業として承認してよいか伺います。

課 長		補 佐		係 長		係 員	
館 長		主 任		係 員			

※印は、記入しないでください。