（様式第１号）

**じんけん学習サポート事業申請書**

　年　　月　　日

尼崎市教育委員会

教育長様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請者** | **グループ名** |  |  |
| **代表者** | 氏名 |
| 住所　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **活動場所** | * 決まっていない。
* 決まっている。

施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **グループ員数** | 　　　　　　　　　　　　　人　（予定） |
| **実施希望日** | **時期（月）** | 　第1回　　　　　月　　　　　第2回　　　　　月　　　　　第3回　　　　　月 |
| **曜日** | 　第1希望　　　　　　　曜日　　　第2希望　　　　　　曜日 |
| **時間** | 　　　　　　　　：　　　　　　　～　　　　　　　　　：　　　　　　　 |
| **希望学習内容** |  |
| **連絡責任者** | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（携帯）　　　　　　　　　（　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |