（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）　　　　　　　　　（　　　　　　　） | |