

吉川市生涯学習人材バンク活動報告書

年 月 日

(あて先) 吉 川 市 長

登録者名

住 所

下記のとおり、吉川市生涯学習人材バンクにより活動しましたので、報告します。

記

利 用 者 (団体名又は氏名)	
日 時	年 月 日 () ~ 年 月 日 () 合計 日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
会 場	
参 加 人 数	
指 導 並 び に 支 援 の 内 容	
費 用	無 料・交通費・謝礼 (1回 円・1時間 円) 教材費 (円・品名)・その他
感 想 等	

※実施後10日以内に提出してください。

※提出先：生涯学習課 (電話984-3563 FAX984-3562)

吉川市生涯学習人材バンク利用報告書

年 月 日

(あて先) 吉 川 市 長

団体名

住 所

氏名 (代表者)

下記のとおり、吉川市生涯学習人材バンクを利用しましたので、報告します。

記

登 録 者	
日 時	年 月 日 () ~ 年 月 日 () 合計 日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
会 場	
参 加 人 数	
指 導 並 び に 支 援 の 内 容	
費 用	無 料・交通費・謝礼 (1回 円・1時間 円) 教材費 (円・品名)・その他
感 想 等	

※実施後10日以内に提出してください。

※提出先：生涯学習課 (電話984-3563 FAX984-3562)