**加盟団体名：** **教室名：**

教室事務担当者について

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 |  | | | ※平日8:30～17:30に繋がりやすい電話番号 |
| 住所 | 〒 | | | | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  | | | 連絡先に関する要望 | |  |

教室について

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加対象（年齢・経験） | |  | 定員 | 人 | 最大定員 | 人 | ※定員は原則最低20人 |
| 開催時間 |  | | 初回受付 | 教室開始前　　　　分前 | | 受講料 | 円 |
| 持ち物 |  | | | | 貸出し可能物と個数 | |  |
| 教室の内容 |  | | | | | | |
| 教室参加者への注意事項： | | | | | | | |

会場について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会場名 |  | 住所 |  | 連絡先 |  |

指導者について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 電話番号 | 所有資格 | 氏名 | 電話番号 | 所有資格 |
|  |  |  |  |  |  |

教室日程　 **教室名：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 期・回数・曜日 | 1回目 | 2回目 | 3回目 | 4回目 | 5回目 | 6回目 | 7回目 | 8回目 | 9回目 | 10回目 | 11回目 | 12回目 | 前頁と異なる事項 |
| 期 全　　回・　　曜 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

受付方法について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 最終受付可能日 |  | | ※左記に記載がない場合は「開催中」でも受付いたします |
| 受付確認事項 |  | | ※氏名・ふりがな・性別・生年月日・住所・電話番号  　以外に必要な項目があればご記載ください |
| 広報・名簿  送付先 | 氏名： | 送付先（FAX・E-mail等）： | ※広報掲載確認・名簿は「教室事務担当者」へ送付します  　異なる送付先を希望される場合は左記へご記載ください |

注意事項・資料送付先について

〇教室開催時は必ず、**傷害保険に加入してください**。

〇教室開催の３時間前に、**暴風警報が出ている場合**には、**教室開催を中止**としてください。

〇団体独自で作成している教室のチラシ、教室参加者に配布している要項がある場合はご提出ください。（問合せ対応のため）

|  |  |
| --- | --- |
| その他  連絡事項 |  |