**廿日市市人材バンク依頼申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ**氏　名**（団体の場合は代表者名） |  |
| フリガナ**担当者名** |  |
| **連絡先電話番号**（平日8:30～17:15に連絡のつく番号） | 講師に連絡先を（　伝えてよい　／　伝えない　） |
| **依頼する講師名** |  |
| **依頼内容** |
| ※ 申し込まれた方は、「依頼する」・「条件が合わず依頼できない」などの依頼結果を生涯学習課までご連絡ください。 |
| **依頼結果について**※事務局記入欄　　　　　　　　　**依頼する　／　条件が合わず依頼できない** |