

令和 年 月 日

玉野市教育委員会 殿

(申請者) 団体名.....  
所在地.....  
代表者【役職・氏名】.....  
(連絡先) 氏 名.....  
住 所.....  
電 話.....

### 玉野市生涯学習人材バンク派遣依頼書

日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
場 所	
希望講師名	
希望する内容	
参加人数	
備 考	

※希望講師・内容については、生涯学習センターにご相談ください。