

# 平成 30 年度ミリカ文化・健康サークル 企画書

講座名			
講師名	※講師の肩書きもご記入ください。		
連絡先	住所	〒 _____	
	電話	自宅 ( _____ )	FAX _____
		携帯 _____	
		E-mail _____	
※当館からの連絡が可能な通信手段は全てご記入ください。			
・講座内容	※詳しいカリキュラムが決まっていれば、別途ご提出ください。		
・講座でどこまでできますか	例) 外国語をはじめて学ぶ方でも、簡単な日常会話ができるようになる。		
期 間	1年間 ・ 6ヶ月 ・ 3ヵ月 ・ 1日 ・ その他 ( _____ )		
曜 日	第 _____ 週 _____ 曜日 ( _____ 月 _____ 回 )		
時 間	: _____ ~ _____ :		
定 員	名 _____	受講料	円 (月額、税込) _____
対 象 者			
<b>■ 受講生が準備する備品等</b> 例) はさみ, エプロンなど		<b>■ 講師が準備する備品等</b> 例) ミシン, 楽器, パソコンなど	
<b>■ 施設が準備する備品等</b> 例) 延長コード, 電子レンジ, ラジカセなど		<b>■ 受講料以外の材料費等</b> 例) お花代, 食材代など	
備 考	※個人の予定などで講座が実施できない日程があれば、この段階で分かる範囲ご記入ください。		

