

様式第1号

遠軽町生涯学習活動支援事業  
「えんがるマイプラン応援制度」利用申請書

申請日 令和 年 月 日

遠軽町教育委員会教育長 様

申込代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

遠軽町生涯学習活動支援事業「えんがるマイプラン応援制度」を利用したいので下記のとおり申込みます。

活動（講座）名			
実施内容			
実施日時	自 令和 年 月 日 曜日	時 分 から	
	至 令和 年 月 日 曜日	時 分 まで	
実施会場			
受講者	氏 名	住 所	
希望講師	氏名	電話	
	住所		
	経歴等		
	振込口座	金融機関名	口座番号
銀行 本店 支店		普通	
特記事項			

※受講者が書ききれない場合は、別紙（任意様式）に記載したものを添付の上、提出願います。

※講師謝礼金は、事業終了報告書の提出後に金融口座へ振込みます。