令和６年度　コミュニティセンター講座　申込書

- ◆ 講座の開講について希望をお知らせください。
- ◆ メールまたはFAXでお申込みください。
- ◆ 分担 ： 大学は講師派遣、各コミュニティセンターでは会場の提供、講師謝金、広報誌などでのPR、開催当日の受付・会場設営・司会進行・講演資料の印刷などをお願いいたします。
- ◆ 講師謝金は各講演1回につき 5,100 円で、講座終了後、大学にお振込みください。
- ◆ 地域外の受講生の受け入れをお願いします。
- ◆ 開催の詳細については、後日、ご担当者様と日程調整等を行います。日程等の確定は各講師の授業スケジュールが確定となる3月末以降になりますことご了承ください。
- ◆ 講師の授業等がある場合がありますのでご希望に沿えないこともありますのでご了承ください。

コミュニティセンター 担当者連絡先	コミュニティセンター名 所在地　〒 担当者お名前 電　話　　ＦＡＸ ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		
演　題 （第 1～3 希望は、別の講師でお願いいたします）	第１希望 第２希望 第３希望		
対　象　者		人数と性別	人 男性　　人 ／ 女性　　人
開催希望日程	月頃	希　望　日	
開催できない曜日			
講座時間・時間帯 〇印をして下さい	午前　　午後　　どちらでも良い （　　時　　分～　　時　　分 ）　　分程度		
会場の名称と所在地	名　称 所在地	TEL	
設備・備品 （可能なものに〇印をしてください）	□マイク２本　□マイクスタンド　□スクリーン □ＯＨＰ　□ホワイトボード　□プロジェクター □演台　□受講者の座席　□パソコン		
高松大学担当者 （連絡・提出先）	担当者　高松大学地域連携センター 所在地　〒761-0194　高松市春日町９６０ 電　話　０８７－８４１－３２１６ ﾌｧｸｼﾐﾘ　０８７－８４１－３０２３ ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　uec@takamatsu-u.ac.jp		