（様式第 2 号）

**生涯学習市民講師登録推薦書**

 年 月 日

加須市教育委員会教育長 様

推薦者(団体名)氏名

（団体代表者名） 推薦者住所

推薦者生年月日 年　　月　　日

推薦者電話番号

私は、下記の者を生涯学習市民講師に推薦します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ氏 |  | り | が |  | な名 |  |
| 住 |  |  |  |  | 所 |  |
| 生 |  | 年 | 月 |  | 日 |  |
| 電 |  | 話 | 番 |  | 号 |  |
| 指 |  | 導 | 分 |  | 野 |  |
| 指 |  | 導 | 内 |  | 容 |  |
|  | 職 |  |  | 業 |  |  |
| 個人情報の公開 | 承諾　・　不承諾 |

　※承諾の場合には、加須市ホームページへの公開、市民からの連絡があった場合に、名前、住所（大字まで）、電話番号を提供させていただきます。

受付日