

学習機会情報調査票(各種講座・イベントの概要)

No.

◇ 必要数をコピーして記入してください。

<input type="checkbox"/> 短期コース <input type="checkbox"/> 長期コース		①新潟地域学 ②家庭・地域 ③社会・経済 ④自然・科学 ⑤技術・技能 ⑥芸術・文化 ⑦健康・スポーツ ⑧国際交流・語学 ⑨その他	実施機関・問い合わせ・申込先 機関名 住所 〒 〒 新潟県 TEL FAX		
講座名 (内容が分かりやすく、できるだけ少ない字数で記入してください。) フリガナ		(30字以内)			
内容	記入担当者 所属・職名 氏名 TEL				
	(30字以内)				
実施時期・時間・開催回数 年 月 日 ↓ 年 月 日 時 分(24時間制で記入) ↓ 時 分 回 毎週 曜日 曜日特定しない	開催会場案内 会場名 住所 〒 〒 TEL 交通案内(60字以内) 駐車場 無 有 台	参加対象・定員 対象 定員 名	参加費用 無料 有料 円	申込期限 年 月 日	単位数 単位
関連URL http://				管理施設 団体コード 整理番号	

※ラ・ラ・ネットへの入力について貴機関で行った場合には右の「入力済」に○印を付けてください。 入力済 ※ はカレッジ本部で記入