

笑い塾大学講師登録申込書

下記の通り、講師登録を申し込みます。☎/FAX092-751-8400又は郵送で申し込みください。

氏名		連絡先・住所 〒			電話番号	
					☎ ()	
					FAX ()	
					e-mail /	
学部名		科目名		現在の肩書き・所属		生年月日・年齢 (大正・昭和・平成) 年 月 日生 西暦 年 (歳)
講義内容/全体テーマ ()					講義時間/ 回	
1.					分授業	
2.					分授業	
3.					分授業	
4.					分授業	
5.					分授業	
講義の流れ				所有会場・教室 (有り・無し) / 〒		
時間	項目	内容		現住所		
				名称 ()		
				教室状態 ()		
				必要備品・用品 (黒板・ホワイトボード・水差し・飲み物・食べ物・マイク・拡声器・プロジェクター・スクリーン・ビデオ・TVモニター・CD・カセットデッキプレイヤーなど)		
				名称・品名 ()		
講義回数	回	授業の時間帯	午前・午後・夜間・何時でも	曜日	月 火 水 木 金 土 日	いつでも
講義料 一人当たり 円 名より授業開始				講義料振込先 銀行 支店 (普通・当座)		
要望				口座番号 名義		
				ゆうちょ銀行		
				記号 番号 名義		
生涯学習・健康生活 笑い塾大学 福岡市中央区大手門1丁目2-19 P E R 内 ☎092-761-7758 FAX092-751-8400						