

3 実施計画

希望する クール数	(1 ・ 2) クール						
実施予定日		1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
	第1クール	/	/	/	/	/	/
	第2クール	/	/	/	/	/	/
時間	第1クール	時 分 ~ 時 分					
	第2クール	時 分 ~ 時 分					

4 会場

① 実施可能地区

実施可能地区	<input type="checkbox"/> 陶原 <input type="checkbox"/> 長根 <input type="checkbox"/> 效範 <input type="checkbox"/> 水南 <input type="checkbox"/> 山口 <input type="checkbox"/> 新郷 <input type="checkbox"/> 東明 <input type="checkbox"/> 品野 <input type="checkbox"/> 祖母懐 <input type="checkbox"/> 原山台 <input type="checkbox"/> 萩山台 <input type="checkbox"/> 八幡台 <input type="checkbox"/> 水野 <input type="checkbox"/> 西陵 <input type="checkbox"/> 道泉 <input type="checkbox"/> 深川 <input type="checkbox"/> 古瀬戸
--------	---

会場の確保の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
----------	--

② 会場の確保の有無で「無」と回答した場合、以下に回答すること。

実施場所に配慮が必要な場合の 詳細について (例 教室の広さ等)	
--	--

③ 会場の確保の有無で「有」と回答した場合、以下に回答すること。

会場（住所）	瀬戸市
アクセス	
会場の広さ	m ²
プログラムで使用する機器や設備	
会場の写真 (枠内に貼り付けてください)	

5 関係書類

- (1) 企画提案書
- (2) 資格証等
- (3) 過去に教室を実施した際のパンフレットまたはチラシ