（様式２）

令和４年度　茨城県弘道館アカデミー連携講座登録票

所属名：

記入者職氏名：

TEL：

Email：

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（市町村、民間教育事業者、ＮＰＯ法人、大学等） |  |
| 主な講座名 |  |
| 令和４年度　実施予定講座数 |  |
| 県ホームページからのリンク（○をつけてください。） | 可　　　　　　否 |

※　・実施予定講座数は、年度内に実施する予定の講座数の総数を御記入ください。

　　・講座とは、各団体が実施する講座、研修、フォーラム等をいいます。

　　・市町村については、生涯学習、社会教育担当課主催の事業及び公民館等で実施する講座数も含めて御記入ください。

　　・市町村、大学、高等教育機関等については、すでに県ＨＰからリンクがされているところがあります。