

出前講座申込書

年 月 日

団体名・グループ名				
代表者	住所	(〒 -)		
	氏名	ふりがな		
	連絡先	TEL ()		
希望講座	日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分 (講演 時間 分)		
	会場名		参加人数	人
	会場所在地	小竹町大字		
	テーマ	※出前講座一覧からお選びください。 番号 テーマ名		

(注) 上記の太枠で囲んだ部分のみご記入ください。

(注) 日程、内容等につきましては、担当課または依頼先との調整が必要な場合があります。

(注) 質疑や意見交換はお受けしますが、苦情・要望等を言う場ではないことをご了承ください。

(注) 会場の手配、会場の借上料の負担、開催周知等については、主催者側でお願いします。

※以下は記入しないでください

役場使用欄	担当	課	係	担当者	
	開催日 (月 日連絡)	令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分		講師 (氏名)	
備考				受付印	