

熊本市長宛

団体(グループ)名 _____

代表者(連絡者)名 _____

住 所 〒 _____

電 話 番 号 _____ (自宅)

_____ (職場・携帯)

生涯学習「ふれあい出前講座」の実施を下記のとおり申し込みいたします。
記

1 講座メニュー No. () 「 _____ 」

2 内 容 _____

特にお聞きに
りたい事がある
ば、具体的にお書
き下さい。

3 日 時 (第1希望) _____ 年 月 日 () _____ 時 分 ~ _____ 時 分

会場の確保が可
能な場合、第3希
望までお書き下
さい。

(第2希望) _____ 年 月 日 () _____ 時 分 ~ _____ 時 分

(第3希望) _____ 年 月 日 () _____ 時 分 ~ _____ 時 分

4 会 場 名称(会場名) _____
所在地 熊本市 _____
電話番号 _____

5 団体種別 いずれかに○印をつけて下さい。
自治会・老人会・学校・婦人会・職場関係・PTA・子ども会・地域公民館
その他 ()

6 参加予定者 対象者 _____
人数 約 _____ 名

7 集会等の名称 名 称 _____
及び開催目的 目 的 _____

生涯学習推進課から担当機関への連絡(※申込者は記入しないで下さい。)

☆ 日時、講師等が決まりましたら、生涯学習推進課へ連絡ください。