

(あて先)

大木町 課

「おおきまち出前講座」申 込 書

「おおきまち出前講座」の受講を希望しますので、下記のとおり申し込みます。

		受付番号	
申 込 日	令和 年 月 日		
団 体 名			
代 表 者 氏 名			
会 合 の 名 称			
連 絡 先	住 所	〒 -	
	電 話 番 号	(FAX) (E-mail)	
	担 当 者 氏 名	(団体役職名等)	
希 望 する 講 座	名称: (講座番号)		
希 望 日 時	第1希望 令和 年 月 日() 時 分~		
	第2希望 令和 年 月 日() 時 分~		
	第3希望 令和 年 月 日() 時 分~ ※業務の都合により、ご希望に沿えない場合もありますのでご了承ください		
実 施 会 場 名 (会 場 所 在 地)			
	(Tel)		
参 加 予 定 者 数			
備 考	(特に希望される内容等があればご記入ください)		

*上記の太枠内のみご記入ください。(お申込みは郵送・FAX・メールで申込先に送付してください。)

*一度に多数の講座を申込される場合は別紙をつけてください。