

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

始良市出前講座申請書

始良市長 様

次のとおり始良市出前講座を申し込みます。

申請者	団体等の名称			
	代表者名			
	連絡先	担当者住所	電話 — —	
		担当者名	※代表者と異なる場合に記入してください。	
講座名	No.			
希望日時	第1希望	年 月 日()	時 分	～ 時 分
	第2希望	年 月 日()	時 分	～ 時 分
会場		住所	電話 — —	
参加予定人数	人	対象	児童・生徒・成人 その他()	

備考 業務の都合により希望の日時に職員等を派遣できない場合もありますので、ご了承ください。そのときは、改めて日程を調整させていただきます。