参考様式

**浜松市出前講座**

**浜松市職員講師派遣申込書**

　　　年　　　月　　　日

（あて先）浜 松 市 長

（講座担当課：　　　　　　　　　課）

　〒　　　　－

住所又は

所在地

申込者　　団体名

代表者名

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

職員等の学習会等への講師派遣を次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望講座名 |  | 講座№ |  |
| 希望日時 | 第1希望 | 午前 年 月 日( 曜日)　　　 時　　分　～　　時　　分午後 |
| 第2希望 | 午前 年 月 日( 曜日)　　 時　　分　～　　時　　分午後 |
| 予定会場 | 会場名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 参加予定人数 | 人（男　　　人・女　　　人） | 参加年齢層 | 主に　　　歳代 |
| 打合せ担当者 | 氏名 | 電話FAX |
| 備 考 (特に希望すること等) |  |

講座№は講座メニュー表により記入してください。会場は申込者で確保願います。

コピーしてお使いください。