

(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No.	
希望日時	第1希望	年 月 日(曜日)	午前 時 分	～	午後 時 分	
	第2希望	年 月 日(曜日)	午前 時 分	～	午後 時 分	
予定会場	会場名 所在地	電話				
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No.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。