

(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)

〒 ー

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。