

# 浜松市出前講座 浜松市職員講師派遣申込書

平成 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	平成 年 月 日( 曜日)	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
	第2希望	平成 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。

**コピーしてお使いください。**