

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 ~ 時 分	
	第2希望	年 月 日(曜日)	午前 時 分 ~ 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。