

大網白里市出前講座申込書

年 月 日

大網白里市長 様

団体名
代表者名
住 所
電話番号

大網白里市出前講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

講座番号		講座名	
目 的			
第1希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
第2希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
実施会場	会場名		
	所在地		
参加予定人数	人		
出前講座を希望する理由及び詳しく説明を受けたい事項			
備 考			

※この講座は、行政に対する苦情や要望などをお伺いする場ではありませんので、趣旨を十分ご理解のうえお申し込みください。