

「出前講座」申込書

「出前講座」の受講を希望しますので、下記のとおり申し込みます。

		受付番号	
申込日	令和 年 月 日		
団体名			
代表者氏名			
会合の名称			
連絡先	住所	〒 ー	
	電話番号	(FAX) (E-mail)	
	担当者氏名	(団体役職名等)	
希望する講座	名称:	(講座番号 12 - 1)	
希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ()	時 分~
	第2希望	令和 年 月 日 ()	時 分~
	第3希望	令和 年 月 日 ()	時 分~
※業務の都合により、ご希望に沿えない場合もありますのでご了承ください			
実施会場名 (会場所在地)	----- (TEL)		
参加予定者数			
備考	(特に希望される内容等があればご記入ください)		

*上記の太枠内のみご記入ください。(お申込みは郵送・FAX・メールで申込先に送付してください。)

----- 以下のアンケートにご協力ください -----

問1 今までに「出前講座」を受講したことはありますか？

- 1 ある 2 ない

問2 「出前講座」をどのようにして知りましたか？(該当するものすべてに○をつけてください)

- 1 市政だより 2 市ホームページ 3 出前講座の冊子
4 出前講座のチラシ 5 新聞記事 6 家族、友人、知人などから聞いた
7 その他 ()

問3 なぜ、今回のテーマを希望されましたか？

()



ご協力ありがとうございました。