（様式１）

　　年　　月　　日

（あて先）福岡市市民公益活動推進課

**福岡市ＮＰＯ出前講座申込書**

住所

団体名

代表者の氏名

福岡市ＮＰＯ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。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |
| 会合の名称 |  |
| 希望する講座名 |  |
| 希望日時 | 第１希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 第２希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 第３希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 実施会場名 |  |
| （会場所在地） | 　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　　　　　　　） |
| 参加予定者数 | 人 |
| 備　考 | （特に希望される内容等があればご記入ください） |

※申込書は、受講希望日の１か月前までに市民局市民公益活動推進課へご提出ください。