

出前講座申込書

年 月 日

橿原市長 宛

団体（グループ）名

代表者 住所

氏名

連絡先

出前講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

|        |      |                       |  |
|--------|------|-----------------------|--|
| 講座名    |      |                       |  |
| 受講日時   | 第1希望 | 年 月 日 ( )             |  |
|        |      | 午前 午後 時 分 ~ 午前 午後 時 分 |  |
|        | 第2希望 | 年 月 日 ( )             |  |
|        |      | 午前 午後 時 分 ~ 午前 午後 時 分 |  |
| 会場     | 名称   |                       |  |
|        | 所在地  |                       |  |
|        | 電話番号 |                       |  |
| 参加予定人数 |      |                       |  |
| 備考     |      |                       |  |

-----  
[個人情報の取扱いについて]

ご記入いただいた内容については、出前講座の運営上、講師に提供する場合があります。

この受講申込講座を実施（変更・取消）する目的に限って利用いたします。