坂出市通いの場（仲間づくり）MENU表活用事業（講師派遣）申込書

様式3

年 月 日

殿

（団体等の名称） _____

（代表者の氏名） _____

（代表者の住所） _____

（電話番号） _____

下記のとおり坂出市通いの場（仲間づくり）MENU表活用事業（講師派遣）を申し込みます。

希望する講義内容	
希望する日時	（第1希望） 年 月 日 （ ） 時 分～ 時 分
	第2希望 年 月 日 （ ） 時 分～ 時 分
開催場所	（所在地） （会場名） （駐車場の場所）
参加予定人数	人
集会等の名称・開催目的	（名称） （開催目的）
備考	（講座の中で希望する内容等があれば御記入ください。）