

会津若松市生涯学習出前講座実施申込書

申込日 年 月 日

希望学習メニュー		学習メニュー番号（ ） 学習メニュー名 「 」			
申込者	団体等の名称				
	代表者氏名				
	担当者氏名				
	担当者住所		〒 -		
	担当者連絡先		☎ - (携帯 - - ) (FAX - )		
参加予定人数		人			
開催日時	第1希望	令和 年 月 日（曜日） 時 分～ 時 分			
	第2希望	令和 年 月 日（曜日） 時 分～ 時 分			
会場	名称				
	所在地				
	電話		※ 会場に電話があれば記入してください。 ☎ -		
<p>■ 下記の場合には、出前講座を実施できませんのであらかじめご了承ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 公の秩序を乱し、または善良な風俗を害するもの</li> <li>・ 政治、宗教、営利を目的とした活動等を行うもの</li> <li>・ 陳情、要望、個別相談等を目的としているもの</li> <li>・ 酒席のとき</li> <li>・ その他、出前講座の目的にふさわしくないと認められるもの</li> </ul> <p>■ 申込み・問い合わせ先  <b>会津若松市生涯学習総合センター【會津稽古堂】</b>                  ☎ 22-4700      ファックス 22-4702                  〒965-0871      会津若松市栄町3番50号</p>					

※ 以下、市役所の記入欄

このことについて、上記のとおり決定していかがですか。（ 年 月 日）				
所属長	G L	副担当	担当	
備考：				
所属名（ ）				
担当職員氏名（ ）				
連絡先（ - ・ 内線 ）				