**啓　発　講　座　講　師　派　遣　申　込　書**

 　　　　　　　　　年　　月　　日

（申込者）団体名or氏名

住所（〒　　　　-　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　(連絡先/ 職場・ 自宅) 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　 ( ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ （ ）

|  |
| --- |
| 希　　　　　　望　　　　　　事　　　　　　項 |
| 希望の日時 | （第１希望）　　　 年　 月 　日（　　曜日）　　：　　　～　　　：（第２希望）　　　 年 　月　 日（　　曜日）　　：　　　～　　　：（第３希望）　　　 年 　月 　日（　　曜日）　　：　　　～　　　： |
| 会　場 | 施設の名称　　　 　　　　　　　　 （　　階・　会議室）住所（〒　　　-　　　　）　　　　　　市・郡　　　　　町・村　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 |
| 集会の名称 |  | 主催者 |  |
| 参加対象者（予定人数） | 団体名（グループ名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加予定者（　　　　名）　参加内訳（男　　名・女　　名）年代構成（　　才代～　　才代） |
| 講座の内容（希望する内容） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　◆ビデオ放映等の希望/有・無 |
| その他 | （１）過去の受講状況　（一日教室・巡回講座受講の有無/有・無（　　　　年　　月頃））◆プロジェクターの有・無　◆スクリーンの有・無　◆備考 |

**【申込先】 〒682-8633　倉吉市堺町２丁目253-1**

**倉吉市役所第２庁舎3階地域づくり支援課**

**電　話：０８５８－２２－８１５９　　ﾌｧｸｼﾐﾘ：０８５８－２２－８２３０**

**メール：simin@city.kurayoshi.lg.jp**