**羽島市出前講座講師派遣申込書**

**年　　月　　日**

**（あて先）**

**羽島市**

**団体名**

**代表者住所**

**代表者名**

**電話番号**

**次のとおり羽島市出前講座の講師派遣を申し込みます。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **出前講座名** | | | メニュー№ | | | | **担**  **当**  **課** |  | | |
| ※上記講座において、特に学習したい内容があれば具体的にご記入ください。 | | | | | | | |
| **日**  **時** | | **第１希望** | 年　　　月　　　日　(　　　)  午前・午後　　　：　　　～　午前・午後　　： | | | | | | | |
| **第２希望** | 年　　　月　　　日　(　　　)  午前・午後　　　：　　　～　午前・午後　　： | | | | | | | |
| **派 遣 場 所** | | |  | | | | | | | |
| **参 加 人 数** | | | 名　（男　　名・女　　名） | | | **年 齢 層** | | | |  |
| **同時開催の催しの有無、名称等** | | | 無　・　有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| **連**  **絡**  **先** | **住　　所** | |  | | | | | | | |
| **担当者氏名** | |  | | **電話** | |  | | | |
| **備　　　考** | | |  | **担当課との事前調整** | | | | | 未　・　済 | |
|  | | | | | | | | | | | | |

受　付　　　年　　月　　日

決　裁　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　受付　№

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決　　裁 | 課　長 | 主　幹 | 課長補佐 | 係　長 | 係　員 | 主務者 |
|  |  |  |  |  |  |

【合　議】