

かくだ市政出前講座受講申込書

令和 年 月 日

角 田 市 長 あて

団体名 \_\_\_\_\_

代表者 住 所 角田市 \_\_\_\_\_ 字 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

かくだ市政出前講座を受講したいので、下記のとおり申込みします。

記

希望講座	No.		講座名	
担当課等名				
希望日時	第1希望	月 日( )	午前・午後	時 分から 時 分
	第2希望	月 日( )	午前・午後	時 分から 時 分
講座開催場所	施設名			
	住 所	角田市	字 _____	
参加予定人数	人			
集会等の名称 及び開催目的	名 称			
	目 的			
摘 要				