

吹田市出前講座受講申込書

記入例

年 月 日

吹田市生涯学習推進本部
本 部 長 あて

【お申し込みにあたって】
をご一読いただき、漏れのないよう
ご記入ください。
※受講決定までに時間を要する場合
がございます。
予めご了承ください。

団体名 まなびの支援課
代表者名 吹田 花子
所在地 吹田市朝日町 3-415-1
連絡先（氏名・郵便番号・住所・電話番号）
（同上または担当者様の連絡先）

吹田市出前講座を、次のとおり申し込みます。

開 催 日	第1希望	令和●年 ●月 ●日（●）●●時●●分～●●時●●分	
	第2希望	令和●年 ●月 ●日（●）●●時●●分～●●時●●分	
場 所	吹田さんくすホール	電話 ●●-●●●●-●●●●	
	No. 1	担当課（ 広報課 ）	
希 望 講 座 名	吹田市の情報発信について		
講 座 No	加予定人数	20 人	
講 座 名 を 記 入 してください。	参加費用の有無	有（ 円 ）・ 無	
参加費用を徴収する場合、その理由	10名以上で お申し込み ください。		
学 習 会 等 の 名 称 及 び 開 催 目 的	名称	（例：研修会）	
	目的	（例：地域コミュニティの活性化）	
備 考			

※受講申込書の提出は、開催希望日の1か月前までをお願いします。