

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 宛

※【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。

※申込書は冊子裏表紙の様式をコピー
するか、ホームページよりダウン
ロードしてください。

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	
開催場所	吹田さんくすホール		
	電話 ●●-●●●●-●●●●		
希望講座名	No. 114		
	吹田市の生涯学習と公民館 担当課（まなびの支援課）		
講座No	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（ ）	
10名以上で申し込みください。	参加費用を徴収する場合、その理由		
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。