

行政相談出前教室 申込書

申込日 平成 年 月 日

団 体 名		
住 所		〒
担当者	役 職	
	氏 名	
	電話番号	
	F A X	
	電子メール	
対 象 人 数		約 _____人
対 象 学 年 (学校の場合)		_____年生
希 望 日 時	第1希望	平成 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
	第2希望	平成 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
会 場	会場名	
	所在地	〒

※ 希望日時の詳細が未定の場合は、希望月等の記載のみで構いません。

※ 会場はお申込団体でご用意します（会場費についても）。

※ 政治・宗教活動、営利目的など、本講座の目的に反する場合は、ご利用できません。