

危機管理課 宛

「出前講座」申込書

「出前講座」の受講を希望しますので、下記のとおり申し込みます。

受付番号	受付日	月 日 (曜日)
申込日	平成 年 月 日	
団体名 代表者氏名 会合の名称		
連 住 所 絡 担当者氏名 先	〒	— TEL —
希 望 日 時	平成 年 月 日 () 時 分～	
実施会場名 (会場所在地)	TEL —	
参加予定者数	人	
備 考	(特に希望される内容等があればご記入ください)	

担 当 : 危機管理課

TEL 82-4370

FAX 83-9739