

# 新冠町出前講座申込書

年 月 日

新冠町長 様

団 体 名  
代表者住所  
氏 名  
連絡先

新冠町出前講座を次のとおり申込みます。

テ ー マ ・ 内 容			
希 望 日 時	第一希望	年 月 日 ( 曜日)	時 分 ~ 時 分
	第二希望	年 月 日 ( 曜日)	時 分 ~ 時 分
集 会 ・ 行 事 等 の 名 称 ・ 目 的	名 称		
	目 的		
会 場	会場の所在地		
	会場の名称		
	会場の電話番号		
参 加 予 定 人 数	大人 名、 こども 名、計 名 [男性： 名、女性： 名] ※こどもとは小学生以下です。		
備 考	(受講に関して、特に希望する内容や質問等がある場合は記入願います。)		

- (注) 1 上記太枠内の記入をお願いします。  
2 町内に在住・在勤・在学している団体などが対象となります。  
3 会場の手配、当日の進行などは、申込者でお願いします。  
4 実施日時は、原則として役場の開庁時間内としますが、特別のご要望があればご相談ください。  
なお、業務などの関係上ご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。  
5 この講座は、町民の皆様健康づくりについて理解を深めていただくためのものです。苦情や要望のみをお聞きする場ではありませんので、ご理解願います。

※新冠町役場の使用欄です (内部処理に使用します)。

受 付	備 考