

No.

出前講座申込書

※太枠内に記入してください

申込年月日	年 月 日			
希望講座	番号		講座名	
希望日時	第1希望	年 月 日() 時 分～ 時 分		
	第2希望	年 月 日() 時 分～ 時 分		
参加予定人数	名			
会場	名称			
	住所	大阪市東淀川区		
申込み団体 代表者氏名 等	(ふりがな) () 団体名: 代表者住所: (ふりがな) () 代表者氏名: 電話番号: — —			
開催目的等	※〇〇研修会、〇〇町会学習会など			

★受付後、講座担当者から日程等についてご連絡いたします。

問合せ・申込先: 大阪市東淀川区役所企画総務課(総合企画)
電話番号: 06-4809-9683 ファックス: 06-6327-1920
メールアドレス: tm0002@city.osaka.lg.jp

※申込書に記載の個人情報については、当講座の連絡調整にのみ使用いたします。

※以下の欄は内部処理用です。申込者は記入しないでください。

担当	(担当者:)	総合企画→担当 引継日	/
		担当→申込者 連絡日	/
実施日時	月 日() 時 分～ 時 分		
内容			
参加者	名	備考	