

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	