

西淀川区役所「出前講座」申込書

(ふりがな) 団体・グループ名	()		
(ふりがな) 代表者 氏名	()		
住所・連絡先	(〒 -)		
	(電話番号 - -)		
希望講座	番 号		講座名
希望日時	第1希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第3希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
会場	名称		
	住所	大阪市西淀川区	
	電話番号		
参加者数	名		
希望講座について 具体的に聞きたい 内容があればお書 きください			

(お願い)

- ◇当講座は市政、区政に対する理解を深めていただくために開催するもので、苦情や要望のみをお聞きする場ではありませんので、趣旨をご理解のうえお申込みください。
- ◇申込書にご記入いただいた個人情報は、本講座の申込み内容の確認や連絡のみに使用させていただきます。

(申込み・お問い合わせ先)

西淀川区役所 総務課 〒555-8501 大阪市西淀川区御幣島 1-2-10

電話：06-6478-9625 FAX：06-6477-0635 メール：tk0001@city.osaka.lg.jp

《区役所記入欄》

No. _____

総務課 記入欄	受付日	年 月 日
	所管担当連絡	年 月 日
	所管担当	課
	実施予定日	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
備考		