

教育長	課 長	補 佐	係 長	主 査	主 任	係

町づくり出前講座申込書

令和 年 月 日

真室川町教育委員会教育課 宛

申請者

団 体 名

代表者名

代表者住所：真室川町

電話番号

—

下記のとおり出前講座の講師派遣を申請します。

記

講座 番号		講座名		担当課	
出前希望期日	令和 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分				
会 場					
参 加 人 数					
<聞きたい講座内容をお書きください>					
<備 考>					

※希望にお応えすることが出来ない場合がありますので、第2希望・第3希望がありましたら備考欄等にお書きください。