職 員 出 前 講 座 申 込 書

令和　　年　　月　　日

（宛先）高　槻　市　長

団体・グループ名

代表者氏名

〈 連 絡 先 〉〒　　－

住　所

氏　名

電話番号

ＦＡＸ番号

e-mail

下記のとおり、出前講座を申し込みます。

第１希望日時	令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分 ～　　時　　分
第２希望日時	令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分 ～　　時　　分
会　場　名	
（所　在　地）	会場の電話番号 （　　）
講座申込みの理由	
講　座　名	講座Ｎｏ.　　講座のテーマ
担　当　課	日時調整した職員名 （　　）
参加予定人数	人
備　　考	講座の中で特に希望する内容などがあればお書きください。

担当課確認　済 ・ 未