

小金井市まなびあい出前講座申込書

(あて先) 小金井市教育委員会

申請月日： 年 月 日

団体名：

代表者

住所：

氏名：

連絡先（事前打合せ担当者）

氏名：

電話：

小金井市まなびあい出前講座を下記のとおり申し込みます。

記

希望講座		講座番号 No.	出前講座担当課名 課
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		
開催場所	(公共施設以外の場合、住所・連絡先電話)		
参加者	参加予定人数	約 人	参加年齢層 約 歳代
学習会の 名称及び 開催目的	名 称		
	目 的		
特記事項 ※事前打 合せ事項	※特に詳しく学習したい内容がある場合はご記入ください。		

生涯学 習課	受付日	係	主任	係長	課長
	/				

講座担当課
課