

記入例

様式第1号（第4条関係）

生涯学習出前講座利用申込書

窓口で申込をする日を記入してください。

受付 8年 4月 1日

受付番号 第 号

大崎市教育委員会教育長 様

団体名 ●●会

ふりがな 代表者名 ふりがな ●● ●●

〒989-6188

代表者住所 大崎市古川七日町1-1

電話番号 0229-23-0000

電話番号は日中つながる番号を記入してください。

後日、講師が連絡することがあります。

下記のとおり生涯学習出前講座利用を申込みます。

講座番号	29	講座名	フレイル予防講座
担当課	健康推進課		
期日・時間	令和 8年 6月10日(水) 曜日 <u>午前10時00分 ~ 午前11時00分</u>		
会場	●●集会所		
参加人数	15人	時間の欄は、 <u>メニューにある講座の時間内</u> で終わるよう記入してください。	

- ※ 希望日に講師の調整がつかない場合は、日程等を変更いただく場合があります。
- ※ 後日、代表者の方へ利用決定通知書を送付いたします。