

「あなたに届け隊 出前講座」申込書

申込日:令和 年 月 日

1 希望するテーマ(テーマ一覧の項目にチェックし、テーマNoとテーマ名をご記入ください。)

<input type="checkbox"/> 1 防災・救急		<input type="checkbox"/> 2 福祉と健康	<input type="checkbox"/> 3 暮らしと環境
<input type="checkbox"/> 4 市政・まちづくり・文化など		<input type="checkbox"/> 5 子ども向け(小学生以下)	
テーマNo.	テーマ名		
講座へ希望すること(特に話してほしい内容など)			

2 日時・開催場所

希望日時	第1希望	令和 年 月 日(曜日)	時 分 ~ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日(曜日)	時 分 ~ 時 分
開催場所	施設名		
	住所		
	電話番号		
開催目的			

3 申し込み団体 (特に名称がない場合は、「〇〇の集まり」というように記載してください。)

団体等の名称		参加予定人数	()人
代表者 <small>※決定通知書の宛名になります。</small>	住所	〒	
	氏名		
	電話・FAX		
連絡担当者 <small>※代表者が中学生以下の場合は18歳以上の方をお願いします。</small>	住所	〒	
	氏名		
	電話・FAX		
決定通知文書の送付先 (○で囲んでください)		・代表者	・連絡担当者

4 問い合わせ及び申し込み先

高知市 総務部 広聴広報課「あなたに届け隊 出前講座」担当
〒780-8571 高知市本町5-1-45 本庁舎4階
☎088-823-9446 FAX 088-823-9367
電子メール kc-011600@city.kochi.lg.jp