

(あて先) 穴 水 町 長

申込者 住 所

団 体 名

代表者名

電話番号

町政講座受講申込書

町政講座を受講したいので、次のとおり申込みます。

希望講座名	講座No.			課
希望日時	第1希望	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分		
	第2希望	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分		
開催場所	会場名			
	所在地 電話番号	穴水町字		
勉強会等の 名称・目的	名 称			
	目 的			
参加対象者			参加予定 人 数	人
備 考 (講座への要望等があれば ご記入ください。)				

※受講は10名以上でお申し込みください。