

「聖籠町防災出前講座」受講申込書

令和 年 月 日

生活環境課長 宛て

団体名

代表者住所 〒
聖籠町

代表者名

連絡先 【TEL】
【FAX】

下記のとおり申しいたします。

受講目的					
第1	希望日	令和 年 月 日 ()			
	希望時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで			
第2	希望日	令和 年 月 日 ()			
	希望時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで			
希望講座番号		番			
希望講座名					
参加人数		人			
開催場所					
ご担当者 氏名・連絡先		(代表者と違う場合のみ記入)			

※ 講座担当者記入欄（申込者は記入しないでください。）

決定日	令和 年 月 日 ()
決定時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで
講 師	課 係 氏名
通信欄	

-----きりとりせん-----

「聖籠町防災出前講座」受講（可・否）決定通知書

年 月 日

代表者名

様

生活環境課

令和 年 月 日付で申し込みがありましたことについて、下記のとおり（可・否）決定しましたので、通知いたします。

開催日	令和 年 月 日 ()
開催時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで
講座番号	番
講座名	
参加人数	人
開催場所	
特記事項	

※ 講座終了後、受講報告書を必ず提出してください。