

元 気 づ く り 出 前 講 座 申 込 書

令和 年 月 日

敦 賀 市 長 あて

住 所 _____

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____

連 絡 先 _____

元気づくり出前講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。
なお、講座を担当する講師に代表者名、連絡先等を伝えることに同意します。

希 望 内 容	
希 望 日 時	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
開 催 場 所	
参加予定人数	
集会等の名称	
開 催 目 的	
備 考	

長寿健康課記入欄

受 付 第 号		(受付印)		
依 頼 講 師	事 業 者 名			
	講 師		【職種】	
			【講師名】	