

宅配講座受講申込書

令和 年 月 日

伊達市長 菊谷 秀吉 様
(伊達市教育委員会生涯学習課)

団 体 名
(申請者)
代表者氏名

このことについて、下記のとおり申込みいたします。

記

講 座 名	
団 体 ・ 代 表 者 氏 名	
連 絡 先	(住 所) (電話番号)
受 講 者 数	名 (未定の場合は予定数を記入)
希 望 日 時	令和 年 月 日 時 分 から 時 分 まで
派 遣 場 所	
そ の 他	

※注意事項

- ・原則として実施希望日の3週間前までお申込みください。
- ・開催時間は、原則として平日の午前9時から午後5時までとさせていただきます。
- ・会場の確保や司会進行は申込団体が行ってください。