

(様式1)

受付年月日

令和 年 月 日

場所：

出前講座申込書

令和 年 月 日

赤磐市地域包括支援センター長 様

団体名：

住 所：

氏 名：

電 話：

次のとおり出前講座を申し込みます。

希望日時	第1希望 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分 第2希望 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分 第3希望 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
場 所	
希望講座	講座番号：
参加人数	人
備 考	

* 申込者の氏名、電話欄には、申し込みから当日まで担当課との連絡調整において、責任をもって対応していただける方をご記入願います。