第１号様式（第６条関係）

市民まなび講座職員派遣申込書

年　　月　　日

（宛先）茅ヶ崎市長

団　体　名

代表者氏名

住所又は所在地

電話番号

次のとおり、市民まなび講座の開催に係る職員の派遣を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 講座 | 〔講座名〕 |
| 〔担当課かい名〕 |
| 日時 | 〔第１希望〕　　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分 |
| 〔第２希望〕　　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分 |
| 〔第３希望〕　　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分 |
| 会　　場 | 〔会場名〕 |
| 〔所在地〕 |
| 〔電話番号〕 |
| 受講者 | 〔受講者層〕 |
| 〔予定人数〕 |

備考　御記入いただいた内容は、市民まなび講座以外で使用することはありません。