

様式第1号（第5条関係）

わこう市政学習おとどけ講座申込書

年 月 日

和光市教育委員会教育長 様

団体名 _____

代表者氏名 _____

代表者住所 _____

代表者電話番号 _____

わこう市政学習おとどけ講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

受講希望日時	年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午後 時 分	
会 場		
希望講座名	メニュー番号	職員講師編 ・ 市民講師編 ※○をつけてください NO. ()
	講 座 名	
参加予定人数	人	
受講の目的		