

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 午後	時 分～	午前 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					