

受付 No.

年 月 日

さむかわ出前講座派遣申請書

寒川町学び育成部
学び推進課長

申請者 住 所 _____

団体名 _____

代表者 _____

電 話 _____

さむかわ出前講座受講のため次のとおり派遣申請をします。

受講希望講座名	講座 No. _____
実施希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
実施場所	
学習の目的・ 希望内容等	
学習会の対象者	☐ 幼児 ☐ 成人 ☐ 青少年 ☐ 高齢者 ☐ 親子 ☐ その他 人
その他	

※申請内容の確認、調整のために申請者様にご連絡させていただくことがあります。ご了承ください。