

(様式1号)

北見市出前講座「ミント宅配便」講師派遣申込書

令和 年 月 日

北見市長様

団体名				
代表者				
連絡先	住所	〒		
	氏名		電話	
			FAX	

出前講座「ミント宅配便」にかかる講座を開催したいので、次のとおり講師の派遣を申し込みます。

希望日	第1希望	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
	第2希望	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
場 所			参加予定人数	人
派遣希望講座	番 号		タイトル	
開 催 目 的				
備 考				

※これより下は、記入しないで下さい。

受付番号	第 号	取扱者		
連絡月日	行政編	月 日	担当課	担当者名
	市民編	月 日	氏 名	
準備用品				
本講座の受付後、講師及び日程が決まりましたら「北見市出前講座「ミント宅配便」講師派遣決定通知書」を送付します。				

郵送・FAXのどちらでも結構ですので、下記まで送付してください。

〒090-0811 北見市泉町1丁目3番22号 北見芸術文化ホール内

生涯学習コーナー TEL 0157-25-1174 FAX 0157-25-1216