

(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