令和 年 月 日

（様式第1号）

**市役所職員出前講座申込書**

　　団　体　名

代表者氏名

〒

代表者住所

担当者氏名

電 話 番 号

このことについて、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望する講座名 |  | |
| 特に詳しく聞きたいことがあり  ますか？ | (何かある場合は書いてください) | |
| と　　　き | 第1希望　令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分 | |
| 第2希望　令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分 | |
| と こ ろ | 施　設　名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 受講予定者数（人） | （　　　　　人）→どのような方が対象ですか。(例)小学校低学年とその保護者など | |
| 出前講座を何で知りましたか？ | □メニューブック　　　□広報おおむた　　　□ホームページ　　　□紹介･口コミ  □SNS（Facebook・YouTube・愛情ねっと）　　□その他【 　　　　】 | |

※派遣先は大牟田市内で、市内に居住、勤務または通学しているおおむね**10人以上**の団体等を対象として

います。また、｢申込書｣は、開催希望日の**2週間前までに**提出してください。

※開催時間は平日の午前9時から午後9時、または土･日･祝日の午前9時から午後5時の間です。ただし、

メニューによっては、曜日や時間を限定しているものがあります。また、担当課等の業務の都合で、ご希

望に沿えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※講座内容にそぐわない質問や要望、苦情には対応できません。また、特定の

政治、宗教、営利を目的とした催しなどには講師の派遣はできません。

受付印

|  |  |
| --- | --- |
| ※事務局  処理欄 | 担当課又は施設名　　　　　　　派遣職員氏名 |

**大牟田市生涯学習まちづくり推進会議事務局（生涯学習課内）　　　電話：41-2864　FAX：41-2210**

※コピーしてご使用ください。