

恵庭市出前講座 注文票

年 月 日

恵庭市長 様

※太枠内にご記入願います

(講座)番号・名称 *注1		No.	名称	
第1受講希望 日 時		月	日 ()	時 分 ~ 時 分
第2受講希望 日 時		月	日 ()	時 分 ~ 時 分
会 場 *注2				
申	団 体 名			
	代 表 者 氏 名			
請 者	連 絡 先	氏 名		参加予定数
		住 所		
	電 話 番 号		FAX	
備 考				

*注1 別紙の出前講座メニューからお選びください

*注2 会場が未定の場合は空欄にしてください

注) 次のような場合には講師の派遣ができないことがありますのでご了承ください。

- 1) 営利・宗教・政治活動を目的とした開催
- 2) 公益を害し、善良な風俗を乱すおそれのあるとき
- 3) 集客や会員募集等の手段とする場合
- 4) 出前講座の趣旨に反するとき

以下企画・広報課事務処理欄

受理年月日	年 月 日
-------	-------

担当課連絡確認