

出前講座申込書

年 月 日

坂城町生涯学習推進本部長 殿

団体名		責任者	住所	
代表者名			氏名	
参加人数	人		電話番号	() -
希望する講座の内容		開催希望月日	開催予定時間	開催場所
		《第一希望》	(午前・午後) 時 分から 時 分	
		月 日 ()		
		《第二希望》		
		月 日 ()		
その他希望すること等 がありましたらご記入 ください。				

事務処理欄						
教育課	課長	係長	担当係	受付	担当課と協議	備考
担当課	課長	係長	担当係	受付	派遣職員名	備考
決裁	本部長(副町長)		副本部長(教育長)		上記のとおり執行してよいでしょうか。 決裁後に職員の派遣を申請します。	
実施報告	報告者	参加人員	特記事項			