きたよん出張講座　利用申込書

令和　　年　　月　　日

申込者住所

団体名

代表者

電話番号

　　　　　　 （連絡担当者：　　　　　　　　　　　　　　）

電

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）  　　時　　分～　　　時　　分 |
| テーマ  内　容 |  |
| 会　場 | 住所： |
| 参加人数 | 名 |