

# 「あなたに届け隊 出前講座」申込書

申込日：令和 年 月 日

## 1 希望するテーマ（テーマ一覧の項目にチェックし、テーマNo.とテーマ名をご記入ください。）

第1希望	<input type="checkbox"/> 1 防災・救急 <input type="checkbox"/> 2 福祉と健康 <input type="checkbox"/> 3 暮らしと環境
	<input type="checkbox"/> 4 市政・まちづくり・文化など <input type="checkbox"/> 5 子ども向け(小学生以下)
	テーマNo.                      テーマ名
講座へ希望すること(特に話してほしい内容など)	
第2希望	<input type="checkbox"/> 1 防災・救急 <input type="checkbox"/> 2 福祉と健康 <input type="checkbox"/> 3 暮らしと環境
	<input type="checkbox"/> 4 市政・まちづくり・文化など <input type="checkbox"/> 5 子ども向け(小学生以下)
	テーマNo.                      テーマ名
講座へ希望すること(特に話してほしい内容など)	

## 2 日時・開催場所

希望日時	第1希望	令和 年 月 日( 曜 ) 時 分 ~ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日( 曜 ) 時 分 ~ 時 分
開催場所	施設名	
	住所	
	電話番号	
開催目的		

## 3 申し込み団体（特に名称がない場合は、「〇〇の集まり」というように記載してください。）

団体等の名称		参加予定人数	( ) 人
代表者	住所	〒	
	氏名		
	電話・FAX		
連絡担当者 <small>※代表者が中学生以下の場合は18歳以上の方でお願いします。</small>	住所	〒	
	氏名		
	電話・FAX		
決定通知文書の送付先 (○で囲んでください)		・代表者	・連絡担当者

## 4 問い合わせ及び申し込み先

高知市 総務部政策推進室 広聴広報課 「あなたに届け隊 出前講座」担当  
〒780-8571 高知市本町 5-1-45  
☎ 088-823-9446                      FAX 088-823-9367  
電子メール kc-011600@city.kochi.lg.jp



切り取り線

