

小豆島町まちの情報お届け講座開催申込書

年 月 日

小豆島町企画財政課長

殿

団体・グループ名
 代表者 住 所
 氏 名
 連絡先

「まちの情報お届け講座」の開催について、次のとおり申し込みます。

希望する講座名	
希 望 日	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分 お申し込み後に講座の担当課から日程調整のご連絡をします。 ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
会 場	【会場名】 【住 所】
受講予定人数	人
団 体 概 要 (主な活動内容)	
備 考	

■まちの情報お届け講座は、町政等への理解を深めていただくものです。

要望、苦情、陳情等を目的とする場ではありませんので、参加者への周知をお願いします。

■会場については、申込者において手配・準備をしてください。

*処理欄					
	課長	課長補佐	係長	係員	備 考
①企画財政課確認欄					
②担当課確認欄 (課)	課長	課長補佐	係長	係員	派遣職員氏名
③担当課記入欄 (申込者と調整後記入)	決定日 月 日 (曜日) 時 間 時 分 ~ 時 分				

