出前講座申込書

　　　年　　月　　日

みやき町産業支援課　行

依頼元　地区名・団体名

代表者名

担当者連絡先番号

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日（曜日） | 年　　　　月　　　　日　（　　　） |
| 時　間 | 時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 場　所 |  |
| 対象者（年齢層） | 歳代　～　　　　　歳代 |
| 出席者人数 | 人 |
| 学習内容  講座のテーマ | （例：悪質商法、消費者教育、製品事故　など） |
| その他 | 資料等の要望があればご記入ください。 |

※当該用紙に必要事項をご記入のうえ、ＦＡＸで申込みください。

**ＦＡＸ：０９４２－９６－５５３０**

問合せ先：みやき町役場　産業支援課

ＴＥＬ：０９４２－９６－５５４５

※この申請書によって取得した個人情報は、講座関連の連絡以外には使用いたしません。