

## のへじ町出前講演受付用紙

No. \_\_\_\_\_

申請受付日

年 月 日

申請団体			
講演対象者	(予定人数 人)		
連絡先	代表者		電話番号
日時	年 月 日 ( )	午前	時 分 ~ 時 分
会場	場所		部屋等
メニュー及び 要望事項	番号 _____ メニュー _____  特に講演してほしいこと ・  ・		

実施の決定	可 ・ 否	否の場合の理由
日時の調整等	変更後の日時 年 月 日 ( ) 午前 時 分 ~ 時 分 午後  変更後の場所 場所等 _____	
対応課及び 派遣講師	担当課 1 _____ 担当課 2 _____ 講師 職員名 1 _____ 職員名 2 _____	
準備するもの		
備考		