

「出張公民館講座」申込書

令和 年 月 日

砂川市教育委員会
教育長 高橋 豊 様

団 体 名

担 当 氏 名

住 所

電 話 番 号

FAX 番 号

e - m a i l

「出張公民館講座」を受講したいので、次のとおり申し込みします。

1 希望講座名

2 希望日時

令和 年 月 日 (曜日)

午前 時 分 から 午前 時 分 まで
午後 時 分 から 午後 時 分 まで

3 講座の実施会場

名 称

住 所

電話番号

4 参加予定人数 人

5 その他 (講座内容に関する要望など)

申込先 砂川市教育委員会公民館管理係
電話 54-2121内線5001・5002 FAX 52-4815
e-mail ko-kanri@city.sunagawa.lg.jp