**あかし出前講座申込書**

年　　　月　　　日

グループ名

代表者氏名

住　　　所

電話番号　　　　　（　　　　　）

* 昼間に連絡可能な番号を記入してください

下記のとおり出前講座を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望講座名 | No． |
| 希望日時 | 第1希望 | 　　　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分～　　時　　分 |
| 第2希望 | 　　　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分～　　時　　分 |
| 会　　場 | 名　　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 参加予定人数 | 　　名　　　　　　　　　　　　 |
| 備考 |  |

* 希望される講座の担当課へ直接申し込みください（FAX可）。基本的に1か月前までに申し込みが必要です。
* 会場は申し込みのグループでご用意ください。人との距離（２ｍ以上）を確保して受講いただける広い会場の確保をお願いします。
* マスクの着用や人との距離を置くといった基本的な感染防止対策をお願いします。