

「出前講座」申込書

※利用申込者は、下記の太枠の中にある項目にそって記入をお願いします。
※出前講座にあたって、不慮の事故等に対する保険加入をお願いします。

白川地域防災センターが実施する「出前講座」について、次のとおり申し込みます。

利用内容(利用者記入欄)

申 込 日:平成 年 月 日(曜日)

申請団体	団体名(学年・組)	団体名:
	所在地・住所	〒
	連絡先	TEL: FAX:
	申込者氏名	
	希望日時	平成 年 月 日(曜日) 時 分 ~ 時 分
申請内容	目的(教科等名)	
	希望する具体的な内容	(※詳細については、白川地域防災センタースタッフと打ち合わせます)
	利用人数	子ども_____名 大人_____名 合計_____名
	備考	

【お問い合わせ先、FAX送信先】

白川地域防災センター
(白川わくわくランド)
TEL: 096-346-5454
FAX: 096-346-5411

上記について、

します。

平成 年 月 日

NPO法人白川リバーネットワーク代表理事 金子 好雄 印

(職員記入欄)

受付者	
利用場所	多目的室 談話室 展示室
備考	(※実施内容については、別添資料参照)

平成 年 月 日

上記について、

する

主任 監督職員	監督職員	監督職員	管 理 責任者