

みやぎ婦人会館『出前講座』申請書

令和 年 月 日

団体名 (申請者名)				
代表者	氏名	TEL	—	—
		FAX	—	—
	住所 〒 —			
担当者	氏名	TEL	—	—
		FAX	—	—
	住所 〒 —			
目的				
開催日時		年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
会場		会場名 : 住所 : 最寄駅 :		
参加対象者				人数
		名		
第1希望	講師・テーマ名			
第2希望	講師・テーマ名			

- ※ 研修会内容については、遠慮なくご相談ください。
- ※ 講座修了後、報告書と当日のプログラムを提出願います。