様式第１号

所沢市消費生活講座等講師派遣申請書

 年　　月　　日

（宛先）所沢市長

　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話

このことについて、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 開 催 目 的 |  |
| 講 座 名 |  |
| 会 場 |  |
| 参加見込人数 |  |
| 希望日時 | 第１希望　　　年　月　日（　）　時　分～　時　分 |
| 第２希望　　　年　月　日（　）　時　分～　時　分 |
| 第３希望　　　年　月　日（　）　時　分～　時　分 |
| 担当者･連絡先 |  |
| 希望する講義のテーマ及び内容 |