　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

コミュニティーカレッジ申請書兼承諾書

（あて先）太田市生涯学習課長

団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請担当者  (平日昼間に連絡が取れる方) | | 住所または所 在 地 | **〒　　　　－** | | | | 電　話ＦＡＸ | |  |
| 市 | | | |
| 氏　名 |  | | | | Ｅ－mail | |  |
| 希望講座内容 | |  | | | | | | | |
| 日　　時 | 年　　　月　　　日（　　　） | | | | | 時　　　分～　　　　時　　　分 | | | |
| 会　場 | 所在地  （番地まで） | | | 番地 | | | | | |
| 施設の名称 | | |  | | | | 電話 | |
| 参加予定  人　　数 | 人  (組) | | | 参加者の年齢層  （○で囲んで  　　ください） | ・未就学児　　 　　・小学生　 　　　・中学生  ・高校生　　　・大学、専門学校生等　・２０～３０代  ・４０～５０代　　・６０～７0代　　・８０歳以上 | | | | |

裏面をよくお読みの上ご記入ください。以下のご記入は必要ありません。

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

コミュニティーカレッジ講座承諾書（生涯学習課）→（申請者）

申請者　　　　　　　　　　　　様

上記の申し込みについて、次のとおり承りました。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講座内容 |  | | |
| 日時 | 年　　　月　　　日(　　　)　　　　　　　時　　　分～　　　時　　　分 | | |
| 担当課 |  | 直通連絡先 |  |
| 講師職名 |  | 講師氏名 |  |
| 特記事項等 |  | | |