

「さんかく教室」申込書

年 月 日

郡山市長

申請人 住所
団体名
代表者名
電話番号 ー

「さんかく教室」を次のとおり受講したいので、申し込みます。

講座名			講座No. (メニュー講座のみ)	
日時	第1希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	第2希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
会場	会場名		電話	ー
	住所			
参加者数	名			
打合せ担当者	氏名		電話	ー
備考				

※ 必要事項は必ず記入してください。