

日南市長寿課長 殿

令和 年 月 日

申請者 _____

団体名 _____

ひらめきタッチパネル出前講座申込書

下記のとおり依頼します。

(太枠内をご記入下さい)

月日	年 月 日 ()
時間	
場所	
対象者数	
内容	
代表者	
代表者電話番号	
備考	

依頼先 記載

受付日	年 月 日 ()
対応スタッフ	
内容	
備考	

※ 事前に日程調整を電話にてお願いします。(長寿課：31-1162)

※ 日程について調整が付かない場合は、相談の上変更させていただく場合もあります。