

# ハロー元気講座申込書

年 月 日

都城市教育委員会  
生涯学習課長 宛て

団体・グループ名 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

次のとおりハロー元気講座を申し込みます。

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			
場 所		受講予定 人 数		受 講 対 象 者	
希望講座名					
実施団体名					
目 的					
備 考					

講座は団体及び受講者それぞれの責任において開催されます。あらかじめ保険等に参加されることをお勧めします。 《生涯学習課記入欄》

決裁年月日	通知年月日	決定番号
年 月 日	年 月 日	

課 長	副課長	主 幹	副主幹	担 当