

## 様式第4（第7条関係）

## 受講申込書

(宛先) 北名古屋市教育委員会		年   月   日
<p style="margin: 0;">団体名（団体のみ）_____</p> <p style="margin: 0;">氏名（代表者氏名）_____</p> <p style="margin: 0;">住所_____</p> <p style="margin: 0;">電話番号_____</p>		
以下の講師の講座を受講したいので、申し込みます。		
分類番号	希望する講師	
利用目的		
講座内容や 希望すること など		
希望日時		
希望場所		参加人数 人
参加者内訳 ※ <sub>1</sub>	一般 人	中学生・高校生 人
小学生 人	その他 人	人
※1 在住・在勤及び在学者以外はご利用いただけません。		
講師からの連絡に必要な事項		
希望する 連絡の方法	<input type="checkbox"/> 電話	
	<input type="checkbox"/> FAX	
	<input type="checkbox"/> メール	
連絡可能な 曜日や時間帯		