

(様式第1号)

令和 年 月 日
(20 年)

西宮市消費生活出前講座開設申請書

西宮市長様

申請者

団体所在地	〒 ー 西宮市		
団体名称			
代表者名(役職)	役職	氏名	
担当者住所	〒 ー		
担当者名	Email	TEL () ー	FAX () ー

下記のとおり、西宮市消費生活出前講座の開設を申請します。

申請内容

開催行事名			
開設目的			
開催希望日時	第1希望 令和 年 月 日()	時 分	時 分
	第2希望 令和 年 月 日()	時 分	時 分
参加予定人数	名	参加者の年代	歳代
会場名(住所)	〒 ー 西宮市		
希望講座内容	第1希望	テーマ:	
	コード番号: ()	具体的なご要望があればお書きください	
	第2希望	テーマ:	
	コード番号: ()	具体的なご要望があればお書きください	

(注)開設日時については、講師等の日程調整が必要ですので、ご希望に添えない場合があります。
また、土・日・祝日等は開設が困難な場合がありますのでご了承ください。