

はつらつ出張講座申込書

申込日 平成 年 月 日

(あて先)

シニアプラザいばらき

(申込者)

団体名 (又は施設名)	
小学校区	
代表者	
連絡担当者	
(郵便番号) 担当者住所	〒 茨木市
担当者電話番号	
担当者携帯番号	
F A X 番号	

1. 希望日時 第1希望 平成 年 月 日 ( )  
時間 時 分 ~ 時 分

第2希望 平成 年 月 日 ( )  
時間 時 分 ~ 時 分

2. 会場名 \_\_\_\_\_ (部屋 \_\_\_\_\_)

会場住所 茨木市 \_\_\_\_\_  
( 駐車場 有・無 ) ( スクリーン 有・無 )  
(