年　　月　　日

申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　住　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

坂井市まちづくりパートナーシップ講座申込書

まちづくりパートナーシップ講座を、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務手続き担当者連絡先 | （担当者名） | 　　　　　　　　　　　~~コミュニティセンター~~~~※コミュニティセンター経由の場合~~ |
| （電話番号） |
| 希望講座名 | みんなで取り組む　空き家の対策 | 講座番号 | 44 |
| 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 |
| 会場・所在地 | （会場名） |
| （所在地） |
| 参加予定人数 | 人　（男性：　　　　　人　・　女性　　　　　人）　 |
| 集会等の名称及び開催目的 | 名　称 |  |
| 目　的 |  |
| 備考 |  |

※　講座の開講に係る会場の手配、当日の進行、周知等につきましては主催者側で対応願います。

（担当課受付印）