

宇城市『人権出前講座』申込書

令和 年 月 日

宇城市 人権啓発課長 様

団体(グループ)名			
代表者名			
連絡先	住 所	〒	
	担当者及び電話番号		
内 容(該当する番号)			
上記内容を希望する理由			
希望日時		令和 年 月 日(曜日) 時 分	
開催場所	会場名		
	所在地		
参加予定者数			
備 考			

- * 上記太枠の中のみご記入下さい。
- * 業務の関係で、実施内容や日時の変更等、ご相談・調整させていただく場合がありますので、ご協力をお願いします。
- * 『出前講座』は、苦情や要望のみをお聞きする場ではありませんので、趣旨をご理解の上お申し込み下さい。

受付年月日	年 月 日	受付番号	
備 考			