

出かける家庭教育サロン 申込書

校名・園名・公民館名・サークル名	
〒 -	
住 所	
電話番号	FAX番号
代表者氏名(校長、園長、公民館長、会長名)	
担当者氏名(主任名など)	
希望する講師の先生	
希望する日時	
■第1希望	月 日() : ~ :
■第2希望	月 日() : ~ :
■第3希望	月 日() : ~ :
会場	
希望するサロンの持ち方(具体的にお書きください)	

申込み先

TEL:22-7459

FAX:22-7497

生涯学習・芸術文化課

竹 内