

出前講座2025申込書

団 体 名		
申込者	氏 名	
	住 所	〒
	TEL	

1	講 座 名 クラブ・サークル名		メニューNo.	講座名 又は クラブ・サークル名
2	希望日時 ※第2・3希望 がある場合は ご記入下さい	第1希望	年 月 日 (曜日) : ~ :	
		第2希望	年 月 日 (曜日) : ~ :	
		第3希望	年 月 日 (曜日) : ~ :	
3	開 催 場 所		会場名	
			住 所 各務原市	
4	受 講 者 数	約 人	内訳: (例) 大人 10 人、子供 10 人、1 歳児と親 10 組	
5	そ の 他		※第二希望のメニューがある場合等は、ご記入ください。	

窓口、電話、FAX、メール、専用フォーム（右記QRコード）にて受け付けています。



申込先

産業活力部 いきいき楽習課

〒504-0912 各務原市那加桜町2-186 産業文化センター6階

TEL 058-383-1210 FAX 058-389-0765

メールアドレス: demae-koshi@city.kakamigahara.gifu.jp

受付時間: 午前8時30分～午後5時15分(土日・祝日・年末年始は除く)

