

申込み期限：令和6年2月9日（金）

秋田市絆の出張講座申込書

令和 年 月 日

（宛先）秋田市長

申込者

絆の出張講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

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
開催場所	会場名	
	所在地	住所 電話
対象者		年齢層
参加人数 （予定）		
開催目的等	○開催目的 〔 〕 ○地域における防災に関してより詳しく聞きたいことや、講座に対する要望がありましたら記載してください。 〔 〕	
主催者	団体（グループ）名	
	団体（グループ）代表者の職・氏名	
	住所	
	氏名	電話

※ 開催日時は、申込者様のご希望と講師の都合を調整のうえ決定します。

※ 政治、宗教、営利に関する活動を目的とする場合、その他出張講座の趣旨に沿わない場合は、ご利用いただけません。

※ 記入いただいた住所・氏名・電話番号等の個人情報は、絆の出張講座に関する連絡のみに使用し、それ以外には使用いたしません。

FAX 888-5651

メールでもお申込みいただけます。

E-mail: kizuna@city.akita.lg.jp