市町村等連携講座「あなたの街に女性プラザ」開催希望申請書

　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村又は施設名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行事の名称及び内容 |  |
| 実施希望日時 | 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　：　　～　　： |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　：　　～　　： |
| 講演等のテーマ及び講師 | 第１希望 |  |  |
| 第２希望 |  |  |
| 会場 |  |
| 参加対象者 |  |
| 定員 |  |
| 共催団体 |  |
| 摘要 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連　絡　先　　担当者名　　Tel・Fax　　メールアドレス |  |

＊１　摘要欄には、開催に当たって留意する事項や要望等があれば記載してください。

＊２　実施日、講師は複数の希望を記入してください。講師の都合等により希望どおりにならない場合は、協議させていただきます。