**○●　ライフデザイン支援　出前講座　申込書　●○**

**＊太枠内をご記入のうえ、豊中市こども未来部こども政策課まで、**

**FAX・メール・郵送・持参のいずれかの方法で、ご提出ください。**

**ＦＡＸ：０６－６８５４－９５３３　メール：kodomo@city.toyonaka.osaka.jp**

|  |  |
| --- | --- |
| 記 入 日 |  年　　月　　日 |
| 申 請 者種　別 | 種別（いずれかに○）：学校・企業・市民団体・グループ |
| 代表者職・氏名 |  |
| 希望日時 | 第１希望：　　　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 第２希望：　　　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 希望テーマ | （別紙でご提出いただくことも可能です。） |
| 参加予定人数 | 男性　　　名、　　女性　　　名　　　　合計　　　　名 |
| 予定会場 | 会場名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
|  |  |
| 記入者職・氏名 |  |
| 所在地等 | 〒 |
| ＴＥＬ | 　　　　　　　　　　　　　 | ＦＡＸ | 　　　　　　　　　　　　 |

**![MP900313847[1]]()**