出前講座申込書（熊本城関連）

熊本市長　宛

年　　月　　日

団体(グループ)名			
代表者(連絡者)氏名			
住　所	〒	電話番号 携帯電話	(　　　) (　　　)
電子メールアドレス			

講座 メニュー	1　熊本城の地震被害と復旧状況　　　2　熊本城の基礎知識 ※　希望のメニューの数字に「〇」又は不要な一方を削除してください。	
目　的		
参加者	対 象 者	
	参加人数	人
日　時	第１希望	年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分
	第２希望	年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分
	第３希望	年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分
会　場	会 場 名	
	所 在 地	
	電話番号	(　　　)
	会場設備	※有・無に〇をつけてください。 １．パソコン　　有 ・ 無　　２．スクリーン　　有 ・ 無 ３．プロジェクター　　有 ・ 無
備考	・開催希望日の１か月前までの申し込み ・講座日時は土日祝日を除く 10 時～16 時　講座時間は１時間程度（最大２時間） ・参加人数は 10 人以上から ・会場が熊本市外の場合、市の旅費規程に沿った交通費をいただく場合があります	

※備考は必ずお読みください

※以下は記入しないでください

担当職員		連絡日	年　　月　　日	講座 日時	年　　月　　日 時　　分～　　時　　分
確認欄 備考欄					

FAX:096-356-5655　　mail kumamotojotyousakenkyu@city.kumamoto.lg.jp

郵送：〒860-8601　熊本市中央区手取本町１番１号　　熊本城調査研究センター　宛

連絡先：096-355-2327