様式１（サロン講座関係）

オープンサロン講座開催希望届

　　年　　月　　日

下記のとおり、講座の実施を希望します。

　　　希望者（講師）氏名（　　　　　　　　　　　　　　　）団体の場合は役職名も記入

　　　団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　住所　　（〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　連絡先

電話／FAX （　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　　　　　　 　）

E-mail　　　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

* **講座情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 講 座 名 称 |  |
| 開催希望日時 | 　　　年　　月　　日（　　）　　：　　　～　　　： |
| 内　　　容 |  |
| 材料費等徴収の有無 | 有　／　無※有の場合（内容：　　　　　　　　　　徴収額：　　　 　　円） |
| 対 象 年 齢 |  |
| 受講最大人数 |  |
| 過去の類似実績（会場／内容） |  |
| 受講者に伝えたいこと |  |

※提出先：せんだい環境学習館たまきさんサロン（仙台市青葉区荒巻字青葉468-1-1階）