

令和6年度 出前講座申込書

グループ・団体名					
代表者		氏名 電話			
日時	第1希望	年	月	日(曜)	時 分 ~ 時 分
	第2希望	年	月	日(曜)	時 分 ~ 時 分
会場					
参加予定人数		※参加人数や年齢層・性別などを記入してください。			
希望の講座		※講座メニュー①~⑬から選択⇒ () 2つの講座を同時開催も可能です。			
備考					

【申込み方法】

- 開催希望日の1か月前までにお申し込みください。
- 開催日時は講師の都合により、ご希望に添えない場合があります。
- グループ・団体等（自治会、校区コミュニティ、サロンなど）でお申し込みください。
※少人数や希望の講座を組み合わせで開催も可能です。詳しくはお問い合わせください。
- 上記「出前講座申込書」に必要事項を記入し、申込み先に提出してください。



問合せ・申込み先

伊佐市役所 長寿介護課
大口地域包括支援センター
(大口庁舎)

電話：23-2377

FAX：22-5035

菱刈地域包括支援センター
(菱刈庁舎)

電話：26-1307

FAX：26-1202