

# 生き生き市役所出前講座 注文票

注文日： 年 月 日 ( )

出 前	No. 及び講座名	No. ( )	認知症を正しく知ろう ～認知症サポーターになりましょう～	
	担 当 課	健康長寿課		
	日 時	年 月 日 ( )	時 分から	分間 <small>予約済</small> <input type="checkbox"/>
	参加予定人数			
	会 場 名 称			
	所 在 地	〒		
	(電話/FAX)	電話 ( )	FAX ( )	
注 文 主	団体又はグループ名			
	連絡者氏名			
	連絡先	〒		
	(電話/FAX)	電話 ( )	FAX ( )	
	集会等の名称 開催目的等			

▼以下、市役所記入事項

※用意するもの (市役所で記入します)		所属長確認欄
------------------------	--	--------

受付日： 年 月 日 ( ) 受付 No. ( )

決定日： 年 月 日 ( )

※担当課と日時調整が済んでいる場合は予約済欄にチェック「✓」をご記入ください。

▼ご注文、お問い合わせ先

桐生市教育委員会生涯学習課 (市役所本館4階)

〒376-8501 桐生市織姫町1番1号 電話 46-1111 FAX 46-1109

メール shogai@city.kiryu.lg.jp