様式第１号

大野城まどかぴあ『アスカーラおでかけ教室』利用申込書

公益財団法人大野城まどかぴあ

男女平等推進センター所長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　日 | 年　　　月　　　日 |
| 申込団体名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者 | 氏　名 |  |
| 連絡先 |  |

大野城まどかぴあ男女平等推進センターアスカーラおでかけ教室を利用したいので、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 年　　　月　　　日（　　曜日）　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 会　　場 | 会場名 |  |
| 所在地 |  |
| 集会等の内容 | 名　称 |  |
| 目　的 |  |
| 参加予定人数 | 人 | 参加者の年齢構成 | 主に　　　　歳～　　　　歳 |
| 希望する内容・テーマなど |  |
| 備　　考 |  |

※提出方法：郵送（〒８１６－０９３４大野城市曙町２－３－１男女平等推進センター宛）、

持参（大野城まどかぴあ３階）、またはFAX（５８６－４０３１）でも結構です。