市場出前講座申込書

申込日　　　　年　　月　　日

１　希望する内容

|  |  |
| --- | --- |
| 内　　　　　容 |  |

２　日時・開催場所

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する日時 | 　　年　　月　　日（　　曜）　　時　　分～　　時　　分 |
| 開催場所　 | 施設名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

３　申込団体

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等の名称（特にない場合は「○○の集まり」） |  |

※主催する団体等の名称をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 参　加　予　定　人　数 | 人 |
| 代表者の連絡先 | 住所 | 〒 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡担当者の　　　　　　　　　氏名・連絡先 | 氏名 |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |

※実施までの打合せをさせていただきますので、必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。

■申込先：〒８５１－０３１４

　長崎市田中町２７９番地４　長崎市中央卸売市場管理事務所　電話：095-839-6111

　　　FAX：095-839-6234　　Ｅメール：shijo@city.nagasaki.lg.jp