**伊賀地域出前講座「いがいな発見ランド」申込書**

（別紙１）

１．**お申込み時の注意事項**

**・円滑に講座を実施するために、決定通知を受け取った後、申込者からトーカーへ連絡し、詳細な内容の打合せをしてください。**

**・打合せ後に内容の変更があった場合は、事前に速やかにトーカーにご連絡ください。**

**・連絡先は、携帯電話等の確実に連絡がとれる電話番号等をご記入ください。**

２．申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等の名称 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　　FAX：Email： |

　※申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、実施決定通知書の送付や講座実施のための打合せに使用させていただくものであり、その他の用途に使用することはありません。個人情報につきましては、三重県個人情報保護条例に基づき適切に取り扱います。

３．講座の希望内容

|  |  |
| --- | --- |
| 実施希望日時 | 平成 　　年　 　月　 　日（　 ）　 　　時　 　分～　　 　時　 　分 |
| 講座実施対象者 | （例）地域住民、学生等 | 参加予定人数 | 　　　　人 |
| 実施会場 | 名称：所在地：　　　　　　　　　　　　　　　電話番号： |
| 会場又は申込者が準備できるもの | ・マイク □有　□無　　・パソコン □有　□無　・スクリーン □有　□無・プロジェクター □有　□無　・その他　（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 講座番号・講座名 |  |
| 講座実施の趣旨・目的ここから下は県事務所使用欄 |  |

**伊賀地域出前講座「いがいな発見ランド」実施決定通知書**

お申込みいただきました伊賀地域出前講座「いがいな発見ランド」につきましては、下記のとおり実施決定しましたのでお知らせします。

・講座名：

・開催日時：平成　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　　分～　　　時　　　分

・派遣するトーカー：〈所属〉

〈職氏名〉 　　　　〈連絡先電話番号〉

※トーカーにご連絡の上、詳細な打合せを行ってください。

事務担当：（担当課）

　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：