別紙

**奈良県老人クラブ連合会　御中　　FAX　0744-29-0167**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日

**出　前　講　座　申　込　書**

市・町・村老人クラブ連合会

会長

　※下記の通り出前講座に応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| **希望講座**  （1か2を選択して下さい。） | 1.スポーツセミナー　希望種目（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  2.講　演　　　　　　希望内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **希望日時** | 第１希望　令和　　年　　月　　　日　　　　時～　　　　時  第２希望　令和　　年　　月　　　日　　　　時～　　　　時  第３希望　令和　　年　　月　　　日　　　　時～　　　　時 |
| **参加予定人数** | ＊出来るだけ10名以上でお願いします。  　　　　　　　　　　　　　人 |
| **実施予定場所・**  **広さ・収容人数** | 人 |
| **担当者氏名** |  |
| **TEL・FAX**  **メールアドレス** |  |
| **備　考**  **（要望等）** |  |

＊当財団は個人情報の取扱いにおいて、個人情報の保護に摘要される法令を遵守します。