

(あて先) 春日井市長 石 黒 直 樹

「わ～く書っぷ」派遣申込書

申請 団体	フリガナ	〇〇チョウナイカイ		
	団体名	〇〇町内会		
	フリガナ	カイチョウ オノノ トウフウ		
	代表者氏名	会長 小野 道風		
	住所	〒 486 - 1234 春日井市小野町●-●-●		
連絡先	電話	0568-12-3456	Email tofu@●●●●.jp	
	Fax	0568-12-3456		
派遣 希望	プログラム (希望するプログラムに○を付けてください。) ※複数選択可能。 ただし、希望順位の 指定はできません。	<input checked="" type="radio"/> い (芸術の世界 書のおもしろさ) <input type="radio"/> ろ (面白いで「書」) <input type="radio"/> は (大きな筆で大きな文字を書こう) <input checked="" type="radio"/> に (古い書体で書いてみよう！) <input type="radio"/> ほ (雅印を作ろう-篆刻に挑戦)		
	日時 (あてはまる番号に○印をつけ、必要事項を記入してください。)	①	11 月 20 日 (午前・ <input type="checkbox"/> 午後)	を希望
			11 月 27 日 (午前・ <input type="checkbox"/> 午後)	
			11 月 27 日 (<input type="checkbox"/> 午前・午後)	
		②	月頃を希望	
		③	講師の都合にあわせる	
	会場	××公民館(予定)		
参加者区分	幼 児 ・ 小中学生 ・ 高校生 ・ <input type="checkbox"/> 高齢者 ・ <input type="checkbox"/> 一般			
参加予定人数	約 30 名			
備考	その他に、希望・質問等があればご記入ください。			
	会場を予定している××公民館の利用の可否は6月頃に判明する。			

※この依頼書とともに団体及び行催事等の概要がわかる書類を提出してください。