「松江藩ちゃのゆの学校」申込書

申込日　　　年　　月　　日

申込者

松江市長　上定　昭仁　様

　下記のとおり講師の派遣を申込ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | | 担当者名 |  |
| 担当者住所 |  | | | | | | |
| 担当者  連絡先 | ＴＥＬ | |  | | | ＦＡＸ |  |
| 携　帯 | |  | | | Ｅメール |  |
| 希望する  内容 | お抹茶　　・　　お煎茶 | | | | | 参加人数  (5～20人) | 大　人（　　）人  子ども（ 　）人 |
| 希望日時 | 第1希望 | 令和　　年　　月　　日(　　)  時　　分～ | | | | 第2希望 | 令和　　年　　月　　日(　　)  時　　分～ |
| 会　場 |  | | | | | 道具類の貸出希望 | 有　　・　　無 |
| 報道への  情報提供 | 可　　・　　不可 | | | | |  | |
| 備　考 | その他、希望等があれば記入してください。 | | | | | | |
| 事務局欄 | 受付番号（　　） | | | 特記事項 |  | | |

【申込先】

690-8540　松江市末次町86番地

松江市文化振興課　文化政策係

TEL：0852-55-5517／FAX：0852-55-5658

Eメール：bunka-kakari@city.matsue.lg.jp

※希望日の**1カ月前までに**メール、FAX、郵送のいずれかでお申し込みください。

※10日間たっても通知がない場合は一度お電話ください。