

申込先 / 明石市インクルーシブ推進課 LGBTQ+/SOGIE 施策担当

TEL : 078-918-6056 / FAX: 078-918-5617

E-mail : inclusive@city.akashi.lg.jp

明石市 LGBTQ+/SOGIE 出前講座申込書

年 月 日

グループ名 _____

代表者氏名 _____

住 所 _____

電話番号 () _____

FAX 番号 () _____

※ 昼間に連絡可能な番号を記入してください。

下記のとおり出前講座を申し込みます。

希望講座名		
希望日時	第 1 希望	年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
	第 2 希望	年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
会場	名 称	
	所在地	
	電話番号	
参加予定人数	名	
備 考		

※ 会場の確保や準備は、申込者で行ってください。