高石市長出張トーク　申込書

申込団体	団体名	※任意
	代表者　氏名	※必須
	代表者　住所	※必須
	代表者　連絡先	※必須
希望日時	（第１希望） （第２希望）	年　　月　　日（　　）　　時から 年　　月　　日（　　）　　時から
会場名		
会場住所		
参加予定人数		人　（おおよその年齢　　歳代）
希望する講座のテーマ （なるべく具体的に）		

※御記入いただいた個人情報は、申込み内容の確認、事前打合せ以外では使用いたしません