

(様式1)

～申込書記入前に、希望日時の空き状況を電話確認してください～

地域安全推進出前講座 申込書

※太枠部分を記入してください。

あて先 地域安全推進課長	令和 年 月 日
住所 (団体等の場合は所在地)	
氏名 (団体等の場合は名称 及び代表者名)	
1 開催日時	※原則土・日・祝日及び年末年始(12月29日～1月3日)を除く9時から15時まで 令和 年 月 日() 午前 時 分 ～ 午前 時 分 午後 時 分 ～ 午後 時 分 上記の時間のうち、地域安全推進出前講座の実施時間を記入してください。 午前 時 分 ～ 午前 時 分 午後 時 分 ～ 午後 時 分
2 開催場所	住所 名称
3 対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者(20～50分程度) <input type="checkbox"/> 外国人技能実習生等(45分程度)
	※詳しくはお電話にてお問い合わせください。
4 受講者数	人
5 連絡先	下記の欄に担当者の連絡先をご記入ください。 担当者名 電話番号 FAX番号

お問い合わせ先:岐阜市 市民生活部 地域安全推進課

TEL:058-214-4964 FAX:058-214-2474