

送付先：大野市政策推進課　行

TEL：64-4824　FAX：65-8371

ＳＤＧｓ出前講座申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | |
| 代表者 |  | | | |
| 担当者 |  | | | |
| 連絡先 | TEL　： | | | |
| FAX　： | | | |
| メール　： | | | |
| 希望講座  ※どちらかに○ | 1. SDGｓ概要の説明（所要時間 ３０分） 2. カードゲーム（所要時間 ３時間） | | | |
| 希望日時 | 第1希望 | 月　　日（　）　時　　分～ | | |
| 第2希望 | 月　　日（　）　時　　分～ | | |
| 対象 |  | | 予定人数 | 名 |
| 開催場所 |  | | | |
| 備考 |  | | | |

※希望日の２週間前までにお申し込みください。