

申 込 年 月 日		令和 年 月 日	
団 体 (グ ル ー プ) 名			
代 表 者 氏 名			
連 絡 先	住 所	〒 ー	
	ふ り が な 担 当 者 氏 名	Tel () ー	
		(団体役職名等)	
希 望 内 容 (例示テーマから選択)			
日 時 ・ 会 場	第 1 希 望	日 時	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
		会 場 名	
		会場所在地	
	第 2 希 望	日 時	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
		会 場 名	
		会場所在地	
参 加 予 定 人 数		人	
備 考 (特に希望することがあれば記入)			

(注2) 担当業務の関係で、実施日時の変更など担当者から実施の詳細についてご相談・調整させていただくことがありますので、ご協力をお願いいたします。

【受講申込み・問合せ先】

愛媛県観光スポーツ文化局まなび推進課研究科（担当：日野）

MAIL : manabisuishin@pref.ehime.lg.jp

受付年月日	年 月 日	受付番号	
備 考			