

# 「出前講座」申込書

※利用申込者は、下記の太枠の中にある項目にそって記入をお願いします。  
※出前講座にあたって、不慮の事故等に対する保険加入をお願いします。

白川地域防災センター(白川わくわくランド)が実施する「出前講座」について、  
次のとおり申し込みます。

利用内容(利用者記入欄)

申 込 日: 令和 年 月 日( )

申請団体	団体名(学年・組)	
	所在地・住所	〒
	連絡先	TEL: FAX:
	申込者氏名	
	希望日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
申請内容	目的(教科等名)	
	希望する具体的な内容	(※詳細については、白川地域防災センタースタッフと打ち合わせます)
	利用人数	子ども_____名 大人_____名 合計_____名
	備考	※子どもたちが異年齢集団の場合は、構成内訳をお書きください。

【お問い合わせ先、FAX送信先】

白川地域防災センター  
(白川わくわくランド)  
TEL:096-346-5454  
FAX:096-346-5411

上記について、  
します。

令和 年 月 日

NPO法人白川流域リバーネットワーク代表理事 金子 好雄 印