

あて先：金沢市歩ける環境推進課

FAX番号：220-2048



地域サイクルマナー教室 申込書

ご希望の教室について必要事項を記入のうえ、ファックスでお申し込みください。

地域 サイ クル マ ナ ー 教 室	申込期間	平成27年12月まで
	教室実施場所	地域の集会所、公民館等
	教室内容	講義(約60分程度)
	団体名	
	ご担当者氏名	
	ご連絡先 (電話番号)	※教室の開催、日程等の調整についてご連絡させていただきます。
	希望日時	平成 年 月 日 時から 平成27年4月から平成28年1月までの間で、ご希望の日時をご記入ください (8月及び9月を除く。土・日・祝、夜間も可) ※他の教室等の開催状況により調整させていただく場合があります。
教室実施場所	場所： 住所： 教室を実施する場所・住所をご記入ください。(例：〇〇集会所) ※会場の確保についてはお申し込み団体でお願いいたします。	
参加人数見込み	人	