**令和７年度「宮っこスマイルセミナー」申込書**

（あて先）宇都宮市長　佐 藤 栄 一

　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込団体名称 | |  | | | | | | | | |
| 連  絡  先 | 代表者 | 氏名 |  | | | | 住所 | 〒 | | |
| 担当者 | 氏名 |  | | | | 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | | | | 携帯電話番号 | |  | |
| FAX番号 |  | | | | |  | | | |
| 希望日時 | | 令和　　年　　月　　日（　　）午　　　時　　分　～午　　　時　　分 | | | | | | | | |
| 参加予定人数 | |  | | | | | | | | |
| 実施会場  ※お手数ですが，会場は  申込団体でご用意下さい。 | | 会場 |  | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | 電話 |  |
| 希望する講座 | | 第1希望 | | 番号 |  | 講座名 | |  | | |
| 第2希望 | | 番号 |  | 講座名 | |  | | |
| * 希望する講座については，別添の講座名一覧からお選びいただき，番号と講座名及び申込先をご記入下さい。   ■ なお，希望講座については，誠に勝手ながら必ず第1希望の講座を受講できるとは限りませんので，あらかじめご了承下さい。 | | | | | | | | |
| 講座に併せて実施する行事  等があればご記入ください。 | |  | | | | | | | | |
| この講座の開催は  何で知りましたか？  （どれか一つ選択） | | １　チラシ（入手場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  ２　市のホームページ  ３　広報紙  ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | |

**注意事項**

1. 必要事項をご記入のうえ，希望日時の**1ヶ月前までに**直接，郵送，FAX，Eメールでお申し込み下さい。
2. **この講座は，市の取組や制度についての説明を行うものであり，要望や苦情，交渉をする場ではありませんので，趣旨をご理解のうえ，お申込み下さい。**
3. 営利，宗教活動または政治活動を目的とする場合，実施できませんのでご了承下さい。
4. お申込みいただいた後，実施する担当職員から，連絡先欄に記入された方に連絡をし，打ち合わせをさせていただきます。他の団体の申込状況等の関係で，希望に添えない場合がありますのでご了承願います。