（様式第1－１号）

令和　　年 月 日

申請団体名

令和　年度　花緑出張サービス<通常枠>申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 講座・イベント名 |  |
| 会　　　　場 |  |
| 会場所在地 |  |

●イベント内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催方法 | | 現地実施　　　・　　　リモート実施 | | | |
| 実施日時 | | ＜確定＞　令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分から　　時　　分  　　　　　　　講師派遣時間　　　　　時間×　　　人 | | | |
| ＜未定＞　　　　　　　　月頃　　　　講師派遣時間　　　　　時間×　　　人  ※２週間前までに確定し御連絡ください。御連絡のない場合はキャンセルとします。 | | | |
| 実施内容 | | ＜　新規イベント　　・　既存イベント　＞　いずれかに○をつける | | | |
| 参加者 | 人数 | 人程度 | | | |
| 年代 | 幼児、児童、生徒　　　親子連れ　　　　　　主に20～30代  主に40～50代　　　　　主に60代以上　　　　　その他　（いずれかに○） | | | |
| 講師１ | 氏名 | |  | アドバイザー  登録番号 |  |
| E-mail | |  | 電話番号 |  |
| 出発地  （いずれかに○） | | 自宅　/　勤務先 | 会場までの交通手段 |  |
| 講師２  （講師が複数の場合） | 氏名 | |  | アドバイザー  登録番号 |  |
| E-mail | |  | 電話番号 |  |
| 出発地  （いずれかに○） | | 自宅　/　勤務先 | 会場までの交通手段 |  |
| 講師３  （講師が複数の場合） | 氏名 | |  | アドバイザー  登録番号 |  |
| E-mail | |  | 電話番号 |  |
| 出発地  （いずれかに○） | | 自宅　/　勤務先 | 会場までの交通手段 |  |

●担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属・氏名 |  | |
| 所在地  （郵便物等送付先） | 〒 | |
| 連絡先  （講師への依頼書に記載されます） | 【電　話】　　　　　　　　　【FAX】 | |
| 【E-mail】 | |
| 当サービスをどこで知りましたか？ | |  |