

松原市教育委員会 様
(松原公民館)

団 体 名 _____
代 表 者 名 _____
住 所 (送 付 先) _____
担 当 者 名 _____
T E L _____
携 帯 T E L _____

“まっcom” (生涯学習人材バンク) 利用申込書

下記の通り “まっcom” の利用を申請します。

1. 行事・利用目的		
2. 日時	平成 年 月 日 (曜日) (:) ~ (:)	
	活動時間 (:) ~ (:)	会場到着時間 (:)
3. 実施場所	住所 : _____ (駐車スペース : 有・無)	
4. 派遣を希望する“まっcom”	第一希望 :	
	第二希望 :	
5. 対象者・人数		
6. 謝礼について	<input type="checkbox"/> 払える (円) <input type="checkbox"/> 払えない	
7. 団体の活動状況 (初回利用時のみ)		

※該当 “まっcom” には、上記の内容(申請者住所以外)を通知します

※材料費、資料代、その他必要経費は、利用者負担でお願いします

(事務局記入欄)

“まっcom” 事務局

松原公民館(9:00~17:00/火曜日休館)
電話 : 336-2816 FAX:336-3053
Eメール : matsubara-ko@city.matsubara.osaka.jp

利用承認送付	
依頼書類送付	
報告書受取日	
請求書受取日	