メール：[olypara@city.sapporo.jp](mailto:olypara@city.sapporo.jp)　ＦＡＸ：０１１－２１１－３０４８

「オリパラ出前講座」申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | | 令和　　年　　月　　日（　） | | |
| 団体（グループ）名 | |  | | |
| 代表者 | |  | | |
| 連絡先 | | 氏名： | | TEL： |
| 関心のある内容  （※該当するものに〇）  （※複数回答可） | | ・ 大会の開催意義　・ 大会の開催計画　　・ 開催経費と財政負担  ・ 経済波及効果 ・ 大会運営見直し案  ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 希望  日時 | 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分  会場：  会場所在地： | | |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分  会場：  会場所在地： | | |
| 第３希望 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分  会場：  会場所在地： | | |
| 参加予定人数  (※おおむね10名以上での参加をお願いします。) | | 名 | | |
| 紙資料の要否 | | 必要　　　　　・　　　　　不要 | | |
| 機材の要否  （※原則各団体様に準備をお願いしておりますが、難しい場合は本市が持参します。） | | パソコン | 必要　　　・　　　不要 | |
| プロジェクター | 必要　　　・　　　不要 | |
| スクリーン | 必要　　　・　　　不要 | |
| 備考 | | （その他ご要望等あればご記載ください。） | | |

※1　申込確認のため、別途担当からご連絡させていただきます。

※2　原則、開催希望日の２週間前までの提出をお願いします。

※担当者使用欄（内部処理に使用します）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 受付者 |  |
| 講師 |  | 随行者 |  |
| 使用機材 |  | | |
| 備考 |  | | |