（様式第１号）

稲城市生涯学習宅配便講座申込書

　　年　　月　　日

稲城市長　殿

団体名：

代表者氏名：

連絡者氏名：

　　　　　　　　　　　　　 　〒

（切り取り）

住所：稲城市

　　　　　　　　　　　　　 電話：　　　（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　 Email：

次のとおり稲城市生涯学習宅配便講座を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 講 座 番 号  講 座 名 | No. |
| 講 座 開 催  希 望 日 | 第一希望日 　 　年　 月 日　( )　 時　 分 ～　 時 　 分 |
| 第二希望日 　 　年 　月　 日　( )　 時　　分 ～　　時　　分 |
| 開 催 場 所 |  |
| 参加予定人数 | 人（申込時点で予想される参加人数を書いてください） |
| 備　考 |  |

（FAXの場合は裏面も）

稲城市生涯学習宅配便講座　事前アンケート

充実した講座をお届けするために、あらかじめ講座を申し込まれた団体のメンバー構成や講座に期待することなどをお伺いするものです。

差し支えのない範囲で、下記の内容について記入してください。

1. 貴団体・グループでの活動テーマ・内容などを教えてください。

　　　（記入例：スポーツ愛好会、地域のあつまり、環境研究会、など）

1. メンバーの構成を教えてください。

　① メンバーの人数は　　　　人

　② メンバーの男女比（女：　　　人・　男：　　　　人）

③ 年齢層は（～20歳　21～30　31～40　41～50　51～60　61～70　71歳～）が中心

1. 宅配便講座を申し込まれた動機を教えてください。（複数回答可）

① おもしろそうだったから　　　　　　　　 ④ 団体の研究テーマだから

② テーマについて興味があったから ⑤ まちづくりへの積極的参加のため

③ なんとなく話を聞いてみたかったから ⑥ その他（ ）

1. どこで宅配便講座のことをお知りになりましたか。（複数回答可）

　① 宅配便講座の案内パンフレットを見て知った

　② 広報『いなぎ』や教育委員会たより『ひろば』で知った

　③ 友人・知人から聞いて知った

　④ 市の職員から聞いて知った

　⑤ その他（

1. 今回申し込まれた宅配便講座では、どんな内容を期待していますか。

また、ぜひ聞きたいという項目がありましたら記入してください。