記入日　令和　　年　　月　　日

**茨木市自治会ＩＣＴ出前講座　フォローアップ申込書**

　　　　　　　　 　団 体 名



こちらのQRコードから、オンライン申し込みも可能です。

　　　　　　 　　 代表者名

　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　（代表者と異なる場合のみご記入ください）

　　　　　　　　　連 絡 先　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

１　希望日程及び開催場所、参加予定人数をご記入ください。（第２希望までご記入ください）

　　**※Wi-Fi環境が整備された場所を、自治会等で確保してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日程及び時間 | 開催場所（会場名及び所在地） | 参加予定人数 |
| 【第１希望】**〇〇〇月〇〇〇日****〇〇〇時〇〇〇分～** | **会場名****所在地****会議室名** | **人** |
| 【第２希望】**〇〇〇月〇〇〇日****〇〇〇時〇〇〇分～** | **会場名****所在地****会議室名** | **人** |

**※会場が公共施設の場合、所在地の記入は不要です。**

２　どのような内容のフォローアップを希望するかをご記入ください。

EX）講座で学んだ○○機能を使いこなせていないので、更に詳しく話を聞きたい。

市役所使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日時 | 年　　　　月　　　　　日　　　　　時　　　　　分 |