わっくるチャレンジ応援事業事前面談申込書

（申請先）茨木市長

申請日　　年　　月　　日

団体名

（個人の場合は氏名）

企画代表者 氏名	フリガナ	
団体 住所 （個人の場合は個人住所）	〒	
連絡先	電話	
	E-mail	

事前面談 希望日時 (5/12～5/27)	※平日9：00～16：00の範囲でご記入ください（その他をご希望の場合はお問い合わせください）	
	①令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：	
	②令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：	
	③令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：	
応募理由	応募の理由やきっかけを書いてください。	
種別	イベント（親子が対象）	講座（保護者等が対象）
おおまかな 企画内容	どんなことをしたいと考えているかを書いてください。	
実施希望 日時 (7/1～9/30)	※休館日（毎月第２、第４月曜日（祝日と重なる場合は翌日）には実施できませんのでご注意ください。	
	①令和　　年　　月　　日（　）　AM(9：30～13：00) ・ PM（13:00～16：30）	
	②令和　　年　　月　　日（　）　AM(9：30～13：00) ・ PM（13:00～16：30）	
	③令和　　年　　月　　日（　）　AM(9：30～13：00) ・ PM（13:00～16：30）	