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 (11/5～11/25)	※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 (1/4～3/31)	※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）