

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 (8/5～8/26)	※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 (10/1～12/27)	※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)	