

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 <small>(個人の場合は個人住所)</small>	〒	
連絡先	電話	
	E-mail	
事前面談 希望日時 (2/4~2/20)	※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 (4/1~6/30)	※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)		