



ひがしひろしま  
**親**の力をまなびあう学習プログラム  
 活用講座



**受講申込書**

申込日 年 月 日

団体名				参加予定人数	人
代表者名					
申込者	住所	〒			
	(ふりがな) 氏名			電話番号	—
				FAX番号	—
希望するテーマ		(プログラム) No. (タイトル)			
開催の目的					
特に聞きたい点があれば お書きください。					
開催日	第1希望	月	日 ( 曜日 )	時	分 ~ 時
	第2希望	月	日 ( 曜日 )	時	分 ~ 時
開催場所		<名称> <住所>			
(備考欄)					

**申込み・問い合わせ先**

〒739-8601 東広島市西条栄町8番29号  
 東広島市教育委員会 生涯学習課  
 TEL082-420-0979 FAX082-422-1610  
 e-mail hgh200979@city.higashihiroshima.lg.jp  
 URL <http://www.city.higashihiroshima.hiroshima.jp/>  
 (↑東広島市役所HPからの電子申請も可能です。)