令和６年度　町民大学　共催申込書

- ◆ 町民大学開講について共催希望をお知らせください。
- ◆ メールまたはFAXでお申込みください。
- ◆ 共催分担：大学は講師派遣、必要書類の送付、各市町では会場の提供と市町広報誌などでのPR、開催当日の受付・会場設営・司会進行・講演資料の印刷などをお願いいたします。
- ◆ 地域外の受講生の受け入れをお願いします。
- ◆ 開催の詳細については、後日、ご担当者様と日程調整等を行います。日程等の確定は各講師の授業スケジュールが確定となる3月末以降になりますことご了承ください。
- ◆ 講師の授業等がある場合がありますのでご希望に沿えないこともありますので、ご了承ください。

担当者連絡先	
貴団体名等	
担当者名	
所 在 地　〒	
電話番号	ＦＡＸ
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	

町民大学　内容記入欄			
講座名称	町民大学		
講 座 の テ ー マ 希望毎に別の講師をお選びください。	第１希望 第２希望 第３希望		
対　象　者		人数と性別	人 男性　　人 ／ 女性　　人
開催希望日程	月頃	希望日	
開催できない曜日			
講座時間・時間帯	午前　　午後　　どちらでも良い （　　時　　分～　　時　　分 ）　　分程度		
会場の名称と住所	名　称 所在地	TEL	
設備・備品 （可能なものに印を）	□マイク２本　□マイクスタンド　□スクリーン　□プロジェクター　□パソコン □書画カメラ　□ホワイトボード　□受講者の座席　□演台		
高松大学担当者 （提出先）	担当者　高松大学　地域連携センター 所在地　〒761-0194　高松市春日町９６０ 電　話　０８７－８４１－３２１６　ﾌｧｸｼﾐﾘ　０８７－８４１－３０２３ ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　当センターuec@takamatsu-u.ac.jp		