令和８年度 町民大学　講座共催希望申込書

◆ 町民大学開講について**3月13日(金)**までに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。
◆ 共催分担としまして、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。
◆ 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**4月中旬頃**になりますことご了承ください。
来年度から担当者が変更となる場合はご連絡をお願いします。
◆ 講師の授業等がある場合、ご希望に沿えないこともありますのでご了承ください。

締切日　３月１３日（金）

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					
講 座 の テ ー マ 希望毎に**別の講師**をお選びください。	第１希望テーマ			講師名	
	第２希望テーマ			講師名	
	第３希望テーマ			講師名	
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		
開催できない日時、曜日等					
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　松原　浩隆 所在地　〒761-0194　高松市春日町９６０ 電　話　０８７－８４１－３２１６　ＦＡＸ　０８７－８４１－３０２３ ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　当センターuec@takamatsu-u.ac.jp　担当者 to222@togw.takamatsu-u.ac.jp				