

年 月 日

大垣市長 様

申 請 者 団 体 名

代表者名

所 在 地

出張！はじめてのデジタル講座 講師派遣申込書

次のとおり、デジタル講座を開催したいので、講師の派遣を希望します。

開 催 予 定 日 時	第1希望	年	月	日 ()	:	～	:
	第2希望	年	月	日 ()	:	～	:
	第3希望	年	月	日 ()	:	～	:
開 催 予 定 会 場							
会 場 の 住 所							
講 座 内 容 (希望する内容)							
参 加 者 の 概 要 (団体の概要)							
参 加 予 定 人 数	人						
連 絡 先	氏 名						
	住 所						
	電 話						
	メ ー ル						
そ の 他 特 記 事 項							

個人情報の取扱いについて

講師派遣の申込みにあたり、ご記入いただいた個人情報は、講師派遣の申込みに係る連絡調整のために利用いたします。大垣市は、利用目的の範囲内で個人情報を適切に取り扱うとともに、委託事業者に対し、申請者の個人情報を業務遂行に必要な範囲で提供します。

上記の内容をご確認の上、ご同意いただける場合はチェックボックスにチェック☑を入れてください。

☐ 個人情報の取扱いについて同意します。