年　　　月　　　日

地域猫活動お届け講座講師派遣申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　様

申込責任者　住　所

氏　名

連絡先

　下記のとおり地域猫活動お届け講座に申し込みますので講師を派遣してください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日時 | 　　　年　　　月　　　日（ 午前 ・ 午後 ） 　時　　　分から　　　時　　　分まで |
| 場　　所 |  |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 参加予定者 | 　主として　　（　　　）１　自治会　　　　　　　（　　　）２　動物愛護団体　　　　　　　（　　　）３　その他（　　　　　　　　　） |
| 主催団体名 |  |