様式－①

吹田市花とみどりの情報センター市民講習会
登録申請書（令和４年度）

団体登録番号	

吹田市花とみどりの情報センター指定管理者あて　　令和　　年　　月　　日

団　体　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

登録者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〒

登録者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　携帯電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX 番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

e-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※登録者の住居地及び所在地は本市に限りません。市民講習会の主催者の連絡先を登録してください。

団体概要	設立年月日：　　年　　月　　日　　構成員の数：　　人 設立の目的：
講習予定概要	（箇条書きで簡潔に記入してください。） ・ ・ ・
開催頻度	月（　　）回程度　　年（　　）回程度
緑化の普及啓発に係る実施予定	講習会・展示会・その他（　　） 年　　月　　日　～　　年　　月　　日（年　　回）
添付資料	同意書、講習会等予定内容説明書、その他（　　）
備　　考	

令和　　年　　月　　日

吹田市花とみどりの情報センター指定管理者

□上記申請を承認します。

□上記申請を承認しません。（理由：　　）

センター長	担当者	受付印

※太線の枠内のみ記入してください、登録電話番号はつながりやすい番号をご記入下さい。
※登録内容に変更が生じた場合は、すみやかにご連絡下さい。
※取得した個人情報は、申請者の同意なしに本申請に関する目的以外に使用することはありません。