送り先：横浜市道路局事業推進課　ハマロード知っ得出前講座担当　あて

E-mail: [do-demae@city.yokohama.jp](mailto:do-demae@city.yokohama.jp)　 FAX：０４５-６５１-６５２７

**事前うちあわせ等準備期間のため、講座実施1か月以上前に申込をお願いします。**

ハマロード知っ得出前講座【小学校向け】 実施申込書

１　希望する講座　1講座つき1枚の申込書で記載をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講座NO. | 講　　座　　名 | 希望日時  ※時間の希望があれば、（　）内に御記入ください | |
|  | 講座一覧（ホームページ等掲載）の講座名を記載してください  その他の講座内容についてもご相談に応じます | 第１希望 | 月　　　日  （　 : 　～ 　:　） |
| 第２希望 | 月　　　日  （　 : 　～ 　:　） |
| 第３希望 | 月　　　日  （　 : 　～ 　:　） |

２　連絡先等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名又は団体名 |  | | | |
| 学年とクラス数 | 年　　　　　クラス分 | | 人数 | 人 |
| 担　　当 |  | | | |
| 事務連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　　　　E-mail： | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 最寄り駅 | 線　　　　　　駅 | 自動車での来校（駐車場の有無）　　　　可　 ・ 不可 | | |

３　その他　申込にあたり確認したいこと等がありましたら御記入ください

|  |
| --- |
|  |

４　**横浜市道路局のホームページ等で紹介に**ついて

本講座の様子を取材し、横浜市道路局のホームページ等で紹介することが可能であれば、写真撮影を含む講座の

取材を了承いただけますか？（個人が特定できるような写真や情報を掲載することはありません。）

|  |  |
| --- | --- |
| 「はい」 | 「いいえ」 |

※以下の内容は記入不要です。

【講座実施報告内容】

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日 | 年　　月　　日 |
| 聴講者数 | 名 |
| 派遣職員 |  |