　　　年　　月　　日

事前相談シート

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名(相談者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（e-mail）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座等の名称 |  | | | | |
| 開催日時（予定） | 年　　月　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分 | | | | |
| 対象者 |  | | 主催 |  | |
| 希望する講座等の  種類 | * 市内産農畜産物を利用した料理教室 * 地産地消に関する講演・講座   + チェックを入れてください | | | | |
| 実施場所 |  | 予定参加者数 | | |  |
| 実施内容  （開催の趣旨等を記載してください） |  | | | | |
| 広報 |  | | | | |
| 添付書類 | □　活動内容等がわかる書類  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |