

## 比嘉正子地域貢献事業研修センター利用申込書

目 的			
日 時	平成	年	月 日 ( )
	午前・午後	時 分	～ 午前・午後 時 分 ～ 時 分
教室名	2階 ・ 3階 ・ 4階		
利用人数			
責任者	所属施設名	施設名	TEL
	代表者		
その他			

上記のとおり、比嘉正子地域貢献事業研修センターの使用をお願いします。

平成 年 月 日 ( )

施設名

氏 名