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　 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 |  |