

大洲市民大学 聴講申込書

団体用

団体名

No.	ふりがな 氏 名	電話番号 (やむを得ない理由で中止となった場合に ご連絡します。日中に連絡のつきや ずい番号をご記入ください。)	備 考 (連絡事項等)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

開催日 : 令和7年11月8日(土) 14:00~15:00(開場13:30)

会 場 : 大洲市役所 2階大ホール

駐車場 : 大洲市役所 立体駐車場