「こまつ市民博士」登録者紹介依頼書

　（あて先）生涯学習課長

　年　　月　　日

団体等名称

代表者名

住　　所

下記事業のため、こまつ市民博士登録者の紹介を依頼します。

なお、個人又は団体主催事業中に起きた事故については、一切の責任を主催者が負い、市民博士及び小松市に、その責が及ばないことといたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 活 動 日 |  |
| 活動場所 |  |
| 具体的な  活動依頼内容 |  |
| 希望する市民博士  （該当の場合） |  |
| 連絡責任者 | 氏名  住所  TEL  FAX |