**市長と語る会　申込書**

　　年 　 月　 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体等の名称 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 開催希望日 （※日程調整をさせていただきます。） | 第１希望 | 年　　月　　日　（　　） 　午前･午後　　時　　分　～　午前･午後　　時　　分 |
| 第２希望 | 年　　月　　日　（　　） 　午前･午後　　時　　分　～　午前･午後　　時　　分 |
| 会　　場 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 参加予定人員 | 人　（５～１５人程度） | |
| 団体等の紹介 |  | |
| テ ー マ |  | |
| 連 絡 先　 （※日中に連絡の取れる連絡先をお願いします） | 住 所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |
| ※本会は、原則公開です。 | | |
| ＜連絡欄＞ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＜申込み先及び問合せ先＞

〒501-3894　関市若草通3-1　関市役所　企画広報課

TEL　0575-23-9261　Mail　kikaku@city.seki.lg.jp