**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