移動市長室　申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  団体・企業等名 |  | |
| 代表者・連絡先（電話番号）  日程調整等のご連絡をさせていただきます。 | 代表者：  連絡先（電話番号）： | |
| 開催場所 | 住所： | |
| 開催希望日  開催希望日の概ね２か月前にお申し込みください。1回あたり、１時間程度を予定しています。  ご希望に添えないときは再度調整させていただく場合があります。 | 第１希望日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）  　午前・午後　　　時～ |
| 第２希望日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）  　午前・午後　　　時～ |
| 第３希望日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）  　午前・午後　　　時～ |
| テーマ  子育て、企業支援、農業、教育、防災、自然保護等、何でも結構です。話題となるものを１つ決めてください。 |  | |
| その他  開催に際し、確認点などご自由に記入ください。 |  | |

お申し込みありがとうございます。後日、連絡させていただきます。