

出張型地域懇談会「Cafe ミーティング」申込書

平成 年 月 日

中井町長 様

団体名 ()
 代表者 ()
 住 所 ()
 電 話 ()
 Eメール ()

出張型地域懇談会「Cafe ミーティング」を希望したいので、次のとおり申し込みます。

希望日時	第1希望	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで
	第2希望	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで
	第3希望	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで
場 所		
希望テーマ	下の空欄のどちらかに○を記入してください。その他の場合は () に具体的な内容を記入してください。	
	<input type="checkbox"/>	町政全般
	<input type="checkbox"/>	その他 ()
参加人員	男 名、女 名 (計 名)	
備 考		