ファックス：０８９４－（　　）－（　　　）●●支所　総務課　行き

**「せいよサテライト市長室」意見交換　申込書**

令和　　年　　月　　日

１　貴殿（団体等）についてご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者 |  |
| 団体名  （団体のみ記載） |  |
| 所在地 | 〒　　－  西予市（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 主な活動 |  |
| 連絡先 | （氏名）  （電話）※日中連絡がとれる番号（　　　-　　　　-　　　　） |

２　開催希望の内容についてご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 意見交換したいテーマ  ※最大３件まで | １ |  |
| （具体的に） |  |
| ２ |  |
| （具体的に） |  |
| ３ |  |
| （具体的に） |  |
| 参加予定人数 | 人 | |

３　その他、開催にあたってご希望があればご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の実施以外の目的には使用しません。