

年 月 日

ふれあい市政講座申込書

帯広市長 様

団 体 名 : _____

代表者氏名 : _____

担当者氏名 : _____

〒

担当者住所 : _____

担当者電話番号 : _____

ふれあい市政講座について、次のとおり申し込みます。

希望講座名			
担 当 課			
希 望 日 時	(第1希望)	年 月 日 ()	時 分から 時 分
	(第2希望)	年 月 日 ()	時 分から 時 分
	(第3希望)	年 月 日 ()	時 分から 時 分
会 場		会 場 の 電 話 番 号	
会 場 の 所 在 地		参 加 人 数	人
備 考			