

市政出前ふれあいトーク申込書

受付番号 _____ 番

申込日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

申 込 者	団 体 名 グループ名				
	代 表 者	住 所	高松市	町	丁目 番 号 番地
		氏 名		TEL	-
	参加人数		人		
実 施 日	第 1 希望日	月	日 (曜日)	時 分 ~	時 分
	第 2 希望日	月	日 (曜日)	時 分 ~	時 分
実 施 場 所					
テ ー マ (内 容)		<p>テ ー マ ()</p> <p>* その他, “ 知りたい ” “ 聞きたい ” 内容等があれば書いてください。</p>			
備 考					