

市政出前ふれあいトーク申込書

受付番号 番

申込日 令和 年 月 日

申 込 者	団 体 名 グループ名					
	代 表 者	住 所				
		氏 名		T E L		
連 絡 担 当 者				T E L		
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No. ()</p> <p>*その他、“知りたい” “聞きたい” 内容等があればお書きください。</p>			
備 考			<p>*担当課との日程調整で希望があればお書きください。</p> <p>月 日 (曜 日) までに連絡を希望します。</p>			

※点線枠は係が記入します。

《受付確認》

☐ 菊池寛記念館

☐ 高松市役所 1 階市民相談コーナー