様式２

**市民会議担当者等現況調べ**

令和７年度の市民会議担当者等につきまして、下記へご記入ください。

※回答期限（４月３０日）までに決まっていない場合は、決まった時点で後日ご連絡ください

ますようよろしくお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 団体代表者  氏名 | （役職：　　　　　　　　　　　　）  氏名 |
| 市民会議  連絡担当者名 | 氏名 |
| 連　絡　先  （電　話　等） | 〒  住所：  ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  メールアドレス： |
| 書類等の送付先と宛名　（※上記連絡先と同じ場合は、同上で可） | 健康ニュース・総会案内等  送付先：〒  　　　（住所）  　　　（TEL）  宛名：  健康ニュース送付希望数：　変更なし　・　変更希望有　　　　　枚   * 健康ニュースについてメール配信でよい場合はチェックをお願いします。   ※メール配信に同意いただいた場合、紙での配布はありませんのでご注意ください。 |
| その他特記事項 |  |