

(様式1)

「市政出前トーク」申込書

申込日 年 月 日

グループ名 (代表者氏名)		()		
連絡先	住所	〒 - TEL -		
	担当者氏名			
希望するテーマ	No.	名 称		
希望日	第1希望	年 月 日 ()	時 分	時 分
	第2希望	年 月 日 ()	時 分	時 分
実施会場名 (所在地)	() TEL -			
実施方法	<input type="checkbox"/> 「市政出前トーク」単独で実施 <input type="checkbox"/> 他の集会とあわせて実施 →集会名 ()			
参加予定者数	人	司会者		
手話通訳派遣	希望する ・ 希望しない			
備考 (テーマの中で特に希望する内容や連絡事項があればご記入ください)				
市民協働課受付番号			受付日	月 日
			説明担当課決定実施日	月 日

- お申し込み、お問い合わせは、下記までどうぞ。お申し込み後、テーマの説明担当課が実施日時等を調整し、実施決定通知書を連絡先に送付します。
- お申し込みは窓口、郵送、FAX、メール、市ホームページで受け付けます。

〒892-8677 鹿児島市役所 市民協働課 (東別館2階)
TEL 216-1204 FAX 216-1207
Eメール shi-kyo@city.kagoshima.lg.jp