

中央公民館休館に伴う個別相談会 申込書

利用団体番号: _____ 団体名: _____

希望日: 下記の中からいずれか一つに○を付けてください。

4/9(水)・4/19(土)・5/14(水)・5/17(土)・6/11(水)・6/21(土)

7/9(水)・7/19(土)・8/13(水)・8/16(土)・9/10(水)・9/20(土)

希望時間帯: 下記の中からいずれか一つに○を付けてください。

10:00~10:15 10:15~10:30 10:30~10:45 10:45~11:00

11:00~11:15 11:15~11:30 11:30~11:45 11:45~12:00

参加人数: _____ 名 各団体最大5名まで

(フリガナ)(_____)

参加代表者の氏名: _____ 参加代表者の連絡先: _____

相談内容、質問等をご記入ください。

受付 No. 月 日

中央公民館休館に伴う個別相談会 申込(控)

下記日時で相談会のご予約を承りました。

日 時: 4/9(水)・4/19(土)・5/14(水)・5/17(土)・6/11(水)・6/21(土)

7/9(水)・7/19(土)・8/13(水)・8/16(土)・9/10(水)・9/20(土)

10:00~10:15 10:15~10:30 10:30~10:45 10:45~11:00

11:00~11:15 11:15~11:30 11:30~11:45 11:45~12:00

会 場: 中央公民館 4階 4A 講義室 ブース【__】

キャンセルされる場合は、事前に中央公民館までご連絡ください。