かけがわ・話・輪・和・ミーティング申請書

年　　月　　日

掛川市議会議長　　　　　　　様

団体名：

代表者 住所：

氏名：

電話番号：

FAX番号：

E-mail：

（担当者名）：

下記のとおり、かけがわ・話・輪・和・ミーティングの実施を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 第1希望　　　年　　月　　日（　）時　　分から　　時　　分まで |
| 第２希望　　　年　　月　　日（　）時　　分から　　時　　分まで |
| 実施会場名 |  |
| 会場所在地 | 掛川市 |
| 受講予定人数 | 人 |
| 備考 | （意見交換時に取り上げてほしいテーマ等があれば記入してください。） |

（注）

１　申込みについては、実施希望日の１ヶ月前までに議会事務局へ提出してください。

２　政治、宗教または営利を目的とした催し等には、出前講座は実施できません。

|  |
| --- |
| 【申込み・問合せ】掛川市議会事務局☎：0537－21－1160　　FAX：0537－21－1171E-mail：gikaij@city.kakegawa.shizuoka.jp〒436-8650　掛川市長谷一丁目1番地の１（掛川市役所５階西） |