別紙１　　　　　**大台町議会「議員の出前懇談会」申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　　年　　月　　日　　(　　月　　日　議会事務局受付) | | | | |
| 団　体　名 | ＊全会員数（　　　　人） | | | | |
| 代　表　者 | 氏名 |  | | 住所 |  |
| 連　絡　先 | 氏名 |  | | 住所 |  |
| 電話 |  | | FAX |  |
| テ　ー　マ |  | | | | |
| 開催日時 | 第１希望 | | 令和　　年　　月　　日（　曜日）　　　時から | | |
| 第２希望 | | 令和　　年　　月　　日（　曜日）　　　時から | | |
| 第３希望 | | 令和　　年　　月　　日（　曜日）　　　時から | | |
| 開催場所 | 会場名 | |  | | |
| 住　所 | |  | | |
| 参加予定人数（10名以上） | | | 名　　（確定　　　名） | | |
| 【留意事項】  　事業終了後、別紙３の「アンケート」の提出をお願いします。 | | | | | |
| 備考： | | | | | |
| 上記事項に同意のうえ、大台町議会「議員の出前懇談会」に申し込みます。  【代表者：　　　　　　　　　　】 | | | | | |

■申し込み方法とその後の流れ

①上記申し込み事項を記入のうえ、持ち込み・郵送・FAX・Mailでお申し込みください。

②最も近い開催希望日の30日前までお申し込みください。

③都合により開催日時や内容等について、調整をお願いする場合がありますので、ご協力をお願いします。