

(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	〒 ー TEL ー			
	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 ー			
実 施 方 法		☐ 「市政出前トーク」単独で実施 ☐ 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