

意見交換会等開催申込書

年 月 日

グループ名等 (5 名以上)	※ (参加予定人数 人)		
代 表 者 氏 名 (住所・電話番号)	氏 名	※	
	住 所		
	電話番号		
開催希望日時	年 月 日 曜日 (時 分から 時 分頃まで)	※	
開催希望場所	※		
テーマ	(1)	※	
	(2)		
	(3)		
テーマの選択理由			
申 込 先 問い合わせ先	〒096-8686 名寄市大通南 1 丁目 1 番地 名寄市議会事務局 (TEL ○-○○○○○ FAX ○-○○○○○)		
			受付番号

※ は必ずご記入ください

備考

- 1 開催希望日時については、再度調整させていただきますが、定例会開催月（6 月、9 月、12 月、3 月）を除いて申し込みください。
- 2 宗教団隊、政治団体、反社会的勢力と関係のある団体は申込みすることができません。