**議会報告会 参加申込書**

申込日：令和３年　　月　　日

（申込期間：11月1日～16日）

★各日の定員は、**先着１５人まで**とさせていただきます、ご了承ください。



**ご連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| **ご　住　所** | 〒　　　 －  所沢市 |
| **お　名　前** | ふりがな |
| **電 話 番 号** | ※日中連絡の取れるご連絡先をお願いします。 |
| **メールアドレス**  ※任意 |  |
| **参加希望日** | ※希望日に〇を付けてください。  ①、１１／１７（水）１９：００～  ②、１１／２０（土）１３：３０～ |

※いただいた個人情報は、議会報告会以外の目的には使用いたしません。

※定員に達し次第、受付を終了します。



**議員と意見交換したいテーマ・質問事項　※ 1人1項目**

****

**【申込方法】**

**下記のいずれかの方法で所沢市議会事務局に申し込んでください。**

1. メール：a9256@city.tokorozawa.lg.jp
2. F A X ：０４－２９９８－９２２２