

グループミーティング申込書

※ 実施予定日の3週間前までにお申し込みください

申込日： 年 月 日

実施予定日	年 月 日 ()
時間	午前 : から 午前 : まで 午後 : から 午後 : まで
グループ名	
申込代表	<p>氏名 _____</p> <p>[住所：酒田市] _____]</p> <p>[電話番号： _____ - _____ - _____]</p> <p>※ 後日、調整した結果をお知らせしますので、連絡方法を選んでください</p> <p><input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail</p> <p>[FAX番号： _____ - _____ - _____]</p> <p>[E-mail： _____ @ _____]</p>
人数	人
会場	
テーマ	『 _____ について 』
出席希望	市長 ・ 副市長 ・ _____ 部長 ・ _____ 課長
備考	

※以下は記入しないでください

FAX : 0234-26-3688
sk-kocho@city.sakata.lg.jp
酒田市 総務部 市長公室あて

日時調整・確認	出席者	連絡・確認・その他