

「渋川まちかどトーク」申込書

年 月 日

（宛先）渋川市長

団体等名称 _____

住 所 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____

次のとおり、「渋川まちかどトーク」を申し込みます。

希望日時 (2時間以内)	第1希望	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	第2希望	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	第3希望	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
会 場	名 称				
	所在地				
参加予定人数	人（原則20人以内）				
傍聴者の設定	あり・なし	傍聴者の人数 (10人以内)	人		
確認事項	<input type="checkbox"/> 公職選挙法第3条に規定する公職にある者又は渋川市職員ではない <input type="checkbox"/> 政治、宗教、営利に係る活動ではない <input type="checkbox"/> 単なる苦情や要望などの相談ではない <input type="checkbox"/> 特定の個人又は団体の権利に関する事項ではない ※全ての項目にチェックが入る必要があります。				
備 考					

【申し込み及び問合せ先】

〒377-8501 渋川市石原80 渋川市役所総合政策部 広報課

電話番号：0279-22-2182 / ファクス：0279-30-3018