井戸端スタイル

**庄原市議会　市民と語る会参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな**代表者氏名** |  | ふりがな**団体名**（あれば） |  |
| **代表者住所** | 〒　　　　－ |
| **代表者****電話番号** |  | **出席予定人数**（5名以上） | 人 |
| **メールアドレス** |  |
| **開催希望日時**（120分以内）令和７年11月、令和８年１月で希望される日時をご記入ください。 | **【第１希望】**　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　分から　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　分まで |
| **【第２希望】**　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　分から　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　分まで |
| **開催希望場所** |  |
| **意見交換したい****主な関心分野**（テーマ）※意見交換したい内容を箇条書きでご記入ください。 | **「**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**」** |
| ●●● |

※開催希望場所については、申込者で対応をお願いします。なお、会場費が発生する場合は、申込者の負担となります。

※お伺いする議員は、様々な内容に対応させていただくため、各常任委員会から選出された原則5名で対応します。内容の調整は、5名の内の代表の議員が申込代表者の方にご連絡させていただきます。なお、特定の議員を指定しての派遣はお受けできません。

**【お申込み・お問い合わせ先】**庄原市議会事務局　〒727-8501庄原市中本町一丁目10番１号

ＴＥＬ：0824-73-1162　ＦＡＸ：0824-73-1246　Ｅ-mail：gikai@city.shobara.lg.jp