

(仮称)和光市広沢複合施設プロジェクト 「対話」参加申込書

| | | | |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| 法人名 | | | |
| 法人所在地 | | | |
| ご担当者 | 氏名 | | 所属法人名 部署 |
| | E-mail | | |
| | TEL | | |
| 対話の実施日 | ※ 希望日をチェックしてください。時間の指定はできません。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 7月26日(水) | | |
| | <input type="checkbox"/> 7月28日(金) | | |
| | <input type="checkbox"/> いずれの日程でもよい | | |
| 対話参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 参加法人名の 公表の可否 | | ※公表可としていただいた法人に対しては後日、参加者リストをお送りします。 | |
| | | <input type="checkbox"/> 公表可 | <input type="checkbox"/> 公表不可 |

- ・参加申込書送付前に必ず実施要領をご確認ください。
- ・参加申込書受領後、調整のうえ、実施日時及び場所を電話又はEメールにてご連絡します。
- ・実施日、希望時間などご希望にそえない場合もありますので、あらかじめご了承ください。