

い・ど・う市民セミナー申込書

申込年月日 年 月 日（ 曜日）

団 体 名					
代表者	氏 名			電話	
	住 所	〒 (行政区：)			
連絡先	氏 名			電話	
	住 所	〒 (行政区：)			
希望基本メニュー番号 及び名称		1	NO.	メニュー名	
		2	NO.	メニュー名	
日 時	第1希望	前 年 月 日（ 曜日） 午 時 分から 後			
	第2希望	前 年 月 日（ 曜日） 午 時 分から 後			
実施予定 会 場	会場名			電話	
	住 所				
参加予定人数		人			

◎お申し込み及びお問い合わせは

〒987-2293 栗原市築館薬師一丁目7番1号

TEL 0228-22-1126

・ 栗原市 企画部 市政情報課

FAX 0228-22-0313

・ 各総合支所 市民サービス課

（ご記入の上、本庁又は各総合支所へ持参、FAX、郵送等でお申し込みください。）

* メニュー担当課の業務の関係で、実施日時等の変更等について、メニュー担当課からご相談又は調整させていただくことがありますので、ご協力をお願いいたします。

受付日時	年 月 日	受付番号	
備 考			

【コピーしてご利用ください。】