

ティーミーティング申込書

以下のとおり、ティーミーティングへの参加を希望します。

年 月 日

項 目		記 入 欄
参加希望日		
団 体 名		
代表者	氏 名	
連絡先	郵便番号	—
	住 所	
	氏 名(代表者と異なる場合に記入してください)	
	連絡先	()
	FAX番号 (お持ちの場合)	()
	Eメールアドレス (お持ちの場合)	
参加人数 (5人以上9人以下)		人
団体の概要 (活動の場所、内容、直近の活動日を記載) ※よろしければ団体紹介資料等も添付してください。		
意見交換の論点		• • •

【ご確認ください】

- 1 参加を希望する団体の代表者ご本人がお申し込みください。
- 2 参加人数は、会場の都合により5人以上9人以下でお願いします。
- 3 多数の応募があった場合は、抽選となります。
落選した場合でも、希望日を除き以降の5回分の開催については、自動的に抽選対象とします。
- 4 申込書の送付方法
 - (1) Eメールの場合 千葉市役所広報広聴課アドレス(kohokocho.POM@city.chiba.lg.jp)に添付して送信
 - (2) FAXの場合 千葉市役所広報広聴課のFAX番号(043-245-5796)に送信
 - (3) 郵送の場合 〒260-8722 千葉市中央区千葉港1-1 千葉市役所広報広聴課 宛て