市民活動相談会申込書

ＦＡＸ　０５５７－３６－１１０４　　E-mail　kikaku@city.ito.shizuoka.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 参加者名 |  |
| 住　　　所　　 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 団体の目的 |  |
| 相談希望日時 | 令和７年４月２４日(木)※希望時間帯を以下から選択してください□　　９：３０～１０：２０□　１０：３０～１１：２０□　１１：３０～１２：２０◎上記以外の日時を希望する場合は下記にご記入ください第1希望　４月　　日（　　）　午前・午後第2希望　４月　　日（　　）　午前・午後第3希望　４月　　日（　　）　午前・午後⇨記入をもとに申込者・相談員・市担当者で相談日時を調整します。 |
| 相談方法 | □市役所での面談を希望▶準備の都合上変更は原則前日まで□オンライン面談を希望□市役所・オンラインの両方を希望（参加者が複数の場合） |
| 相談したい内容※事前準備のため、詳しくご記入いただけるようお願いします。 |  |

※記載いただきました情報は適正に管理し、本相談会のほか、伊東市からの市民活動団体への情報提供に使用させていただきます。情報提供を希望しない場合は、「相談したい内容」欄にその旨記載をお願いいたします。