（様式３）

令和　　年　　月　　日

個別対話 参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | |
| 連絡担当者 | 所属部署 | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 電話番号 | |  | | |
| メールアドレス | |  | | |
| 参加予定者 | 所　　属 | | 役　　職 | | 氏　　名 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| ※連絡担当者含め記載してください。行は適宜追加してください。 | | | | |
| 参加方法  （チェック印） | 対　面 | | | ＷＥＢ | |
| 希望時間帯 | 実施日は、令和７年10月15日(水)～21日(火)です。日時の希望があれば、下記にチェックを入れてください。時間は調整の上、ご連絡します。 | | | | |
| 10月15日(水) | 10時～12時　13時～15時　15時～17時　いつでも | | | |
| 10月16日(木) | 10時～12時　13時～15時　15時～17時　いつでも | | | |
| 10月17日(金) | 10時～12時　13時～15時　15時～17時　いつでも | | | |
| 10月20日(月) | 10時～12時　13時～15時　15時～17時　いつでも | | | |
| 10月21日(火) | 10時～12時　13時～15時　15時～17時　いつでも | | | |
| ※その他、ご意見等があれば記載ください。 |  | | | |
| 備考欄 |  | | | | |

上記にご記入の上、本様式をメールに添付して、お申込みください。

宛先：小松市 国際文化交流部 スポーツ育成課　<sports@city.komatsu.lg.jp>

申込期限：令和７年９月８日（月）まで