

ここが
聞きたい！

市政情報講座申込書

令和 年 月 日

（あて先）小松市長

団体名 _____

代表者 _____

住 所 _____

市政情報講座を次のとおり申し込みします。

講座番号		講座テーマ	
第1希望日時	年 月 日（ ）	時 分 ～	時 分
第2希望日時	年 月 日（ ）	時 分 ～	時 分
団体の活動内容			
参加人数			
連絡責任者	担当者氏名 電話番号 FAX 番号 E-mail アドレス		
開催会場	会 場 名	TEL	
	所 在 地	小松市	
特記事項	(特に聞きたい事項など)		

- ※ 必要事項を記入の上、郵送、FAX または電子メールでお申し込みください。
- ※ 開催時間は、午前9時～午後9時までの間で、1時間程度です。
- ※ 申込書受付後、講座担当課から日程等についてご連絡いたします。
- ※ 本講座は、要望や苦情をお聞きする場ではありませんのでご了承ください。

提出先：小松市役所 市長公室 広報秘書課（広報広聴担当）

〒923-8650 小松市小馬出町9 1 番地

FAX 0761-24-5563

E-mail koho@city.komatsu.lg.jp