

全国向けシンポジウム 参加申込(回答)

【参加希望者】

NO	ふりがな 氏 名	所属議会	役 職 (正副議長のみに ご記入下さい)	会派名 (正式名称をご記入下さい)	備 考	議会事務局担当		
						担当者氏名	所属部署	連絡先
例	ぎかい たろう 議会 太郎	〇〇議会	議長	無所属		議会 花子	総務課	03-5212-xxxx
1								
2								
3								
4								
5								

※当日、車椅子の利用が見込まれる場合等は、備考欄にご注記ください。
 ※議員随行者についても名簿に記載の上、備考欄にその旨ご記入ください。

〇議会名称 ふりがな
 名称: 議会

〇議会事務局担当(書類送付先) 住所: 〒
 所属:
 氏名:
 TEL:
 E-mailアドレス:

★メールの件名に「11/28シンポジウム参加者」と明記の上、11月15日(火)までに下記アドレス宛て御回答ください。

E-Mail: S0000590@section.metro.tokyo.jp