

東京2020大会気運醸成のための全国自治体向けシンポジウム 参加申込表(回答)

【参加希望者】

NO	ふりがな 氏名	所属議会		議員/職員	役職 (正副議長のみ 御記入ください)	会派名 (正式名称を御記入ください)	備考	議会事務局担当		
		都道府県名	市区町村名 (市区町村議会のみ)					担当者氏名	所属部署	連絡先
例	ぎかい たろう 議会 太郎	〇〇県	××市	議員	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、備考欄に御注記ください。
 ※議員随行者についても名簿に記載の上、備考欄にその旨を御記入ください。
 ※申込人数に制限はありませんので、5名を超える場合は、適宜、行を追加して御記入ください。

ふりがな

○議会名称 名称: _____ 議会

○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「11/29シンポジウム参加申込(〇〇議会)」と明記の上、11月16日(金)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