

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<br>氏名       | 所属議会  |                     | 議員/職員 | 役職<br>(正副議長のみ<br>御記入ください) | 会派名<br>(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<br>(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<br>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。  
 ※オンライン配信をご視聴いただく場合は、申込みは不要です。

ふりがな

名称: \_\_\_\_\_ 議会

住所: 〒 \_\_\_\_\_

所属: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

E-mailアドレス: \_\_\_\_\_

メールの件名に「12/18シンポジウム参加申込(〇〇議会)」と明記の上、12月17日(木)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