

市民協働交流サロン利用申込書

記入日	平成 年 月 日	
記入者氏名	ふりがな -----	
所属団体名 <small>※団体の場合のみ</small>	ふりがな -----	
登録番号		
利用希望日 (時間帯)	平成 年 月 日 (:) ~ (:) ※平日 9:00~18:00 (土・日・祝は休み) ※平日 18:00 以降及び土曜のご利用はご相談ください。	
利用予定人数	人	
利用目的		
市の参加希望 <small>※どちらかに○をつけて ください。</small>	市民協働推進課職員 () 課職員	参加してほしい・参加不要 参加してほしい・参加不要

↓↓↓ 以下は施設を利用した後記入してください。↓↓↓

利用時間	(:) ~ (:)
利用人数	人
サロンの感想、サロンへの要望などありましたら、記入してください。 <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 80px; margin: 10px 0;"></div>	