

京都市政出前トーク 申込書

第1号様式-1

(あて先) 京都市長

申込日

年

月

日

団体名及び 代表者氏名				
連絡先 (申込者)	氏名			
	住所	〒 -		
	電話番号 (携帯)	() - (- -)	FAX 番号	() -
	Eメールアドレス			
希望テーマ	番号		テーマ	
子ども向け 出前トーク	<input type="checkbox"/> 子ども向けの出講を希望する(参加者の学年【 】) (希望する場合は✓をつけてください。なお、テーマ集、パンフレットに子ども向けの記載があるものに限ります。)			
希望日時 ※出講者の他の用務等の都合により御希望に添えない場合がありますので御了承ください。	第1希望	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
	第3希望	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
会場 (京都市内において 御用意ください。)	会場名			電話番号
	所在地	京都市 区		
参加予定人数	人			
実施方法(いずれかに ✓をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 「京都市政出前トーク」単独で実施 <input type="checkbox"/> 他の会合とあわせて実施(会合名) _____			
手話通訳	<input type="checkbox"/> 必要(手話通訳が必要な場合は✓をつけてください。)			
「京都市政出前トーク」をどのようにお知りになりましたか	(該当するもののいずれかに✓をつけてください。) <input type="checkbox"/> 市民しんぶん <input type="checkbox"/> チラシ, テーマ集 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他			
希望テーマについて具体的に聞きたい内容その他 (あればお書きください。)				

※上記の太枠で囲んだ部分のみ御記入ください。

- 苦情や要望のみをお聞きする場ではありませんので、参加者の皆様への周知をお願い致します。
 申込団体名や出講状況等については、後日公表する場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

受付(年 月 日 ())	テーマ所管課へ連絡(年 月 日 ())
(受付課名)	(所管課名)
(担当者名)	(区・支所受付の場合、市民協働政策推進室市民協働担当へも写しを送付してください。) ※消防局分は企画課に、教育委員会事務局関係分は総務課に送付してください。
受付番号	-
備考	

