|  |  |
| --- | --- |
| 町内会名 |  |
| 代表者住所氏名 |  |
|  |
| 連　絡　先 |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |
| 開催希望日 | 第１希望　　　　月　　　日（　　）　午前・午後　　時 |
| 第２希望　　　　月　　　日（　　）　午前・午後　　時 |
| 第３希望　　　　月　　　日（　　）　午前・午後　　時 |

※記入いただいた内容は、当該事業にのみ使用します