現地見学会参加申込書

令和　　　年　　　月　　　日

法人所在地

法人名称

代表者氏名

１．現地説明会日程（参加希望日に○を付けてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望日 | 日　　程 |
|  | 令和５年１月６日（金）午前１０時～ |
|  | 令和５年１月１９日（木）午後３時～ |

２．参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 職　名 | （ふりがな）氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

３．連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　≪問い合わせ先≫

秦野市教育委員会教育総務課教育総務担当

　　　　　　　　　　　　　　　　　　０４６３－８４－２７８３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　≪送付先メールアドレス≫

　　　　　　　　　　　　　　　　　　k-soumu@city.hadano.kanagawa.jp