|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FAX番号 | 0480-22-0300 | メールアドレス | kenchikushinsa@city.kuki.lg.jp |

申し込み書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 人数  （申し込み者含む） | 人 |
| 住　所 |  | 電話番号  －　　　　　　　－ | |
| 希望時間帯  いずれかに〇 | 相談会①　　午後２時～午後２時50分 | 相談会②　　午後３時～午後３時50分 | |
| 相談内容（概要） |  | | |

※メールの場合、ベタ打ちでも構いません。