

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

申し込み書

<small>ふりがな</small> 氏名		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○	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。