

令和 年度 ホームページ出前説明希望確認票

地区名	
-----	--

出前説明について

希望する ・ 今回は希望しない ・ 未定 （いずれかに○をお付けください）

希望日時	第1希望	月 日（ ）	時 分ごろ～ 時 分ごろ
	第2希望	月 日（ ）	時 分ごろ～ 時 分ごろ
地区担当者	氏 名		
	連絡先	電 話：	
	※いずれかでも結構です。	メー ル：	

○出前説明の希望をいただいた場合は、説明に伺う作業部会員が地区担当者と直接日時等の調整をさせていただきますので、よろしくお願いいたします。

提出先 茅ヶ崎市まちぢから協議会連絡会事務局

FAX :84－9782

メー ル:chigasaki-machiren@aioros.ocn.ne.jp