

金沢かがやき発信講座

開催申込書

申込日	年 月 日	
住所	(〒 -)	
団体等の名称		
代表者役職・氏名		
希望テーマ	(番号) 13 (テーマ名) 空き家について考えてみませんか？	
開催希望日時	(第1希望) 月 日() 時 分～ 時 分	
	(第2希望) 月 日() 時 分～ 時 分	
	(第3希望) 月 日() 時 分～ 時 分	
開催場所	(会場名) (所在地) (電話番号)	
参加予定人数	人	
当日の会合の名称		
特に聞きたい内容、 連絡事項など		
連 絡 先	住所	(〒 -)
	担当者氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mailアドレス	

<p style="text-align: center;">【申込方法】</p> <p>■ 申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送・FAX・電子メールのいずれかでお申し込みください。</p> <p>■ ご不明な点がございましたら、広報広聴課(Tel 220-2348)までお問合せください。</p>	<p style="text-align: center;">【申込先】</p> <p style="text-align: center;">都市政策局 広報広聴課</p> <p>【郵送】 〒920-8577 住所記載不要</p> <p>【FAX】 076-220-2030</p> <p>【E-mail】 kouhou@city.kanazawa.lg.jp</p>
--	--