

令和8年度 市民と市長のタウンミーティング 申込書

参加希望回 いずれかに☑をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 7月 4日(土)15:00～16:30 シリウス6階 生涯学習センター <input type="checkbox"/> 7月13日(月)18:30～20:00 ポラリス <input type="checkbox"/> 7月20日(祝)15:00～16:30 IKOZA3階 渋谷学習センター	
ふりがな 氏 名		年 代 (任意)
		歳代
住 所	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; border-radius: 10px;"> 市外在住の方は、勤務先名または学校名または所属団体名も ご記入ください。 </div>	
電話番号		
検討されている市政へのご提案、ご意見について、ご記入ください。		

事務担当：

大和市役所 マーケティング課

〒242-8601

大和市下鶴間1-1-1

TEL 046 (260) 5124

FAX 046 (261) 4592