子ども市議会体験 申込書

令和　　　　　年　　　　月　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 | 　　 |
| 連絡先 |  |
| 参加人数 | 　　　　　人（小学生　　　　人、大人　　　人） |
| 実施希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　分 |
| 備考 |  |

※メールの場合は、件名に「子ども市議会体験」を明記し、上記内容を記入の上、

お申し込みください。

※FAXの場合は、この申込書に記入の上、お申し込みください。

【申 込 先】

羽生市議会事務局

メール： gikai@city.hanyu.lg.jp

FAX：048-561-6657