

## 小学校再編に関する個別説明会申込書

年 月 日

小松島市教育委員会教育長 様

申込団体名

申込者氏名

申込者住所

連絡先

次のとおり個別説明会の申込みをします。

希望日時	第1希望	年 月 日 ( ) 時 分 ~
	第2希望	年 月 日 ( ) 時 分 ~
	第3希望	年 月 日 ( ) 時 分 ~
	※公務の都合などにより、必ずしも希望する場所、日時に開催できない可能性がありますので、 <b>希望日は複数ご記入ください。</b> (お申し込み後、調整させていただきます。)	
会場	名称:	
	所在地:	
参加人数		
代表者名		
備考		

### 備考

- 1 会場及び公用車駐車スペースの確保や運営等は、各団体で対応していただきます。
- 2 個別説明会の開催に当たり会場費等経費が発生する場合は、団体等でご負担願います。
- 3 個別説明会は、行政に対する苦情や要望をお受けするものではなく、市政や市の事業に理解を深めていただくことを目的として実施するものであることをご理解ください。