**学校再編に係る個別説明会申込書**

年　　　月　　　日

小松島市教育委員会　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、**希望日は複数ご記入ください。**（お申し込み後、調整させていただきます。） | |
| 参加人数 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 備　　考 |  | |

備　考

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。