

第1号様式（第5条関係）

## しほろみらいトーク申込書

年 月 日

士幌町長 様

団体名  
代表者住所  
氏名  
電話  
e-mail

次のとおりしほろみらいトークを申し込みます。

内 容			
目 的			
希望日時	・町長の日程との調整になりますので、複数記入をお願いします。 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分		
場 所			
オンライン	メールアドレスを記載してください。(※)		
参加予定 人 数	人	広報紙等への 掲載の承諾	有 ・ 無
参加者名	※代表者以外を記載		
備 考			

※オンラインの場合、後日 ZOOM のミーティング ID 及びパスワードを送付します。