令和　　年　　月　　日

函館市長　様

**市長と女性の意見交換会参加申込書**

次のとおり「市長と女性の意見交換会」への参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| ふりがな  氏　名 |  |
| 連絡先電話番号 | ※日中連絡のつく番号の記入にご協力ください。 |
| E-mail |  |
| 希望する時間帯 | 希望する曜日，時間帯にそれぞれ１つずつ○をつけてください。第２希望以降は希望がある場合のみ記入してください。  (午前:10時～12時，午後:13時～16時，夜間:18時～20時)  ※意見交換会の所要時間は1時間30分程度  ○第１希望【必須】  　（　平日・土曜・日曜　）（　午前・午後・夜間　）  ○第２希望  　（　平日・土曜・日曜　）（　午前・午後・夜間　）  ○第３希望  　（　平日・土曜・日曜　）（　午前・午後・夜間　） |
| 話したいテーマ | 当てはまるテーマに○をつけてください。（複数可）  市民生活　　健康・福祉　　教育・文化　　観光・歴史  産業・経済　　市政・議会　　交通　　仕事　　その他 |
| （具体的に記入してください。） |
|  |
|  |
|  |



申込み・問合せ先

〒040-8666（住所不要）　函館市市民部市民・男女共同参画課

電話:21-3470　 FAX:21-3195

E-mail:danjokyodo@city.hakodate.hokkaido.jp

こちらからも申込できます

※記載いただいた個人情報は本事業に係る連絡のみに使用します