様式１

令和　年　月　日

（宛先）静岡市長

現地見学申込書

「旧足久保小学校活用事業」に関する現地見学を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名  (グループの場合、グループ名及び  代表法人名) | |  | |
| 所在地 | |  | |
| 担　当　者　連　絡　先 | 所　 属 |  | |
| 氏　 名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 携帯電話番号 |  | |
| E-mail |  | |
| 希望日  （第3希望まで記入してください） | | 第1希望  月　　　日　（　　） | □10時～　□13時～　□15時～  □何時でもよい |
| 第2希望  月　　　日　（　　） | □10時～　□13時～　□15時～  □何時でもよい |
| 第3希望  月　　　日　（　　） | □10時～　□13時～　□15時～  □何時でもよい |
| 参加予定人数 | |  | |