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 |  |