　　　　別紙２

静岡市　観光交流文化局

スポーツ振興課　施設第２係あて

ＦＡＸ番号：054-221-1453（送り状の送付は必要ありません。）

Ｅメールアドレス：sports@city.shizuoka.lg.jp

静岡市ふれあい健康増進館現地説明会　参加申込書

応募団体名

　静岡市ふれあい健康増進館の現地説明会に参加します。

１　参加予定者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 役職等 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※参加人数は、各団体２名までとさせていただきます。

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 団体所在地（住所） |  |
| 担当課等 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

**『現地説明会当日、募集要項、仕様書、筆記用具等をお持ちください。』**