

令和元年度 広報基礎セミナー参加申込書

(市町・団体名) _____

○ 次のとおり参加します。

参加希望会場を○印で囲んでください

1.東部会場(5/21)

2.中部会場(5/27)

3.西部会場(6/3)

課(室)名	職名	氏名	備考

○ セミナー負担金の支払い方法について

番号を○で囲み、必要事項を御記入してください。

支払方法	請求書宛名	領収書宛名	記入なし(下欄に○印を記入)
1 現金	—		
2 振込		—	

※領収書及び請求書等についてその他ご希望があればご記入ください。

○ 連絡先

郵便番号・住所：

担当課名・担当者名：

電話番号：

静岡県広報協会事務局 曾田(そだ)、真田

TEL&FAX 054-254-6747 Mail s-kokyo@po3.across.or.jp