三重県レクリエーション協会事務局

市町レクリエーション協会・領域団体

メールmie-rec9800@zb.ztv.ne.jp

**協働事業フォローアップセミナー意向調査**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 回答者名 |  |

●フォローアップセミナー　　　希望する　　　希望しない

希望する場合は以下を記入してください

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 携帯番号 |  |
| メールアドレス  （要項確認・参加人数確認等） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| セミナー名 |  | |
| 開催日 | 令和　　年　　　月　　　日（　　） | |
| 時　間 | ：　　　　～　　　　： | |
| 会　場 |  | （予定　・　決定） |

※本様式はホームページよりダウンロードできます（加盟団体ページより）

締切り　令和６年２月２６日