様式１

「県立高等学校の今後の在り方」についての懇談会申込書

令和　　年　　月　　日

申込団体名：

代表者氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| グループ・団体の名称 |  |
| 担当者 連　絡　先 絡 先 |  住　　所 | 　〒　　　　 |
|  担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

　※「担当者連絡先」には、開催について調整させていただく方の氏名・電話番号等を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
|   | 第1希望　令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　分 ～ 　　時　　分 |
| 第２希望　令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　分 ～ 　　時　　分 |
|  | 　　　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 希望理由（特に聞きたいこと等） |  |