

参加申込みのご案内

FAXにてお申込みいただく場合は、下記枠線内の情報をご記入のうえ、そのままご送付ください。E-mailにてお申込みいただく場合は、下記枠線内の情報をメール本文にご記入のうえ、ご送付ください。

なお、会場の都合により、お申込み順で締め切りとさせていただきます。お早めにお申込みください。ご出席の際は、公共交通機関のご利用をお願い致します。

浜松市財務部アセットマネジメント推進課

担当：田中・中村 行

〔F A X〕 0 5 0 - 3 7 3 0 - 0 1 1 9

〔E-mail〕 asset@city.hamamatsu.shizuoka.jp（半角）

「浜松市官民連携プラットフォーム」申込書

日時：平成 29 年 10 月 27 日（金）13 時 30 分～15 時 30 分（受付開始 13 時）

場所：浜松市地域情報センター3 階研修室（住所：浜松市中区中央 1-12-7）

貴社・貴団体名：_____

所属部署：_____

※複数名にてお申込みいただく場合にはリストの最初の方を照会先といたします。

ふりがな

ご芳名：_____

参加（該当箇所○）：①講演・対話両方参加 ②講演のみ参加

ご役職：_____

③対話のみ参加

ふりがな

ご芳名：_____

参加（該当箇所○）：①講演・対話両方参加 ②講演のみ参加

ご役職：_____

③対話のみ参加

ふりがな

ご芳名：_____

参加（該当箇所○）：①講演・対話両方参加 ②講演のみ参加

ご役職：_____

③対話のみ参加

〒

ご住所：_____

ご連絡先：TEL _____

E-mail _____

※当日は「参加団体一覧」を配布する予定にしております。

貴社・貴団体名の参加企業・団体一覧への掲載 [希望する ・ 希望しない]

（個人情報の取り扱いについて）

ご提供いただく個人情報は、本セミナーのための範囲内で使用致します。

またご提供いただく個人情報は法令の規定により提供を行う場合を除き、ご本人様の同意なしに第三者への開示・提供を行うことはありません。

【お申込みに関するお問い合わせ先】

浜松市財務部アセットマネジメント推進課 担当：田中、中村

電話番号 0 5 3 - 4 5 7 - 2 5 3 3