

塩尻市市民交流センターに関する視察申込書

下記に必要事項をご記入のうえ、ファクス 又は E-mail にてお申し込みください。
また、行程等がありましたら申込書とともにご送付ください。

申込日：平成 年 月 日

塩尻市市民交流センター長 宛

視察団体名	
所在地住所	
ご担当者	
ご連絡先	電話： / Fax：
視察希望施設	<input type="checkbox"/> 市民交流センター <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> 子育て支援センター
視察人数	名 ※人数等が変更になる場合は、事前のご連絡をお願いします。
視察希望日	第1希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
視察内容	
	※質問事項など がありましたら ご記入ください
交通手段 その他	

◎ 申込先：塩尻市市民交流センター 〒399-0736 長野県塩尻市大門一番町12番2号

※該当する課の□に“レ”を入れてください。

市民交流センター（交流支援課） 電話：0263-53-3350 / ファクス：0263-53-3362
E-mail：kouryu@city.shiojiri.lg.jp

図書館 電話：0263-53-3365 / ファクス：0263-53-3362
E-mail：toshokan@city.shiojiri.lg.jp

子育て支援センター 電話：0263-53-3382 / ファクス：0263-53-3386
E-mail：kosodate@city.shiojiri.lg.jp