（様式１）

傍　聴　申　込　書

開催日時　　【　　年　　月　　日】

開催場所　　【　　】

※例：市役所　１８階　大会議室

●下記のとおり会議の傍聴を申込みます。

申込日	年　　月　　日
会議の名称	
（ふりがな） 氏名	
住所	
電話番号	※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。 （　　）　　－
Eメールアドレス	
備考	車いす等、配慮の必要な方はご記入ください。

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当課で管理し、当該会議の連絡の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

※ **傍聴決定の通知はいたしません。**会議当日はできる限りこの申込書をご持参の上、直接会場へお越しください。

※ 定員を越え、抽選にもれた方には、メール、ファクス又は電話でご連絡いたします。

≪申込み・問合せ先≫
〒577－8521
東大阪市荒本北1丁目1番1号
東大阪市教育委員会社会教育部社会教育課
（市役所16階）
【電　　話】06－4309－3279
【ファクス】06－4309－3835
【E-mail】　shakyo@city.higashiosaka.lg.jp