

津市地域資源活用コーディネーター相談申込書**1. 申込者**

※申込後、センターから申込者ご本人に日程確認の連絡をします。連絡ができた時点で予約確定となります。

※速やかに確認が行えますよう、連絡先等については、可能な範囲で、できる限り詳しくご記入ください。

※記入された個人情報、津市個人情報保護条例に基づき、適切に取り扱います。

(1) 住所 (所在地)	〒		
(2) 企業 (団体) 名	(フリガナ)		
(3) 氏 名	(フリガナ)		
(4) TEL		(5) FAX	
(6) メールアドレス			
(7) 携帯電話番号			
(8) 携帯電話アドレス			

2. 相談希望日時

※相談対応日は当センターまでお問い合わせください。

(1) 第1希望	年	月	日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
(2) 第2希望	年	月	日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
(3) 第3希望	年	月	日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分

3. 相談内容 ※相談したい内容を簡潔にお書きください。

--

【センター手続欄】

C D承認	月	日	印	申込者連絡	月	日	印
日程表記載確認			印	センター長記載確認			印

送付先 津市ビジネスサポートセンター

FAX: 059-236-3356 メール: info@ipc.city.tsu.mie.jp