

瀬谷区制50周年記念事業 式典・コンサート参加申込書

ふりがな  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_  
 〒 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_



|                     |         |
|---------------------|---------|
| 参加者の合計人数<br>(代表者含む) | _____ 人 |
| 一時託児希望の有無           | 有 ・ 無   |
| 手話通訳希望の有無           | 有 ・ 無   |

**【記念式典概要】**

日時: 令和元年10月5日(土)  
 第1部 10:00~  
 第2部 14:00~

会場: 瀬谷公会堂

※どちらかに○を付けてください。

|      |                         |
|------|-------------------------|
| 参加希望 | 両方参加 (1部・2部)            |
|      | 1部のみ (式典・タイムカプセル・記念講演等) |
|      | 2部のみ (サクソフォンコンサート)      |

※どちらかに○を付けてください。

**【FAXの場合】**  
 045 (366) 9657  
 ※そのまま送信ください。

**【郵送の場合】**  
 〒246-0021  
 横浜市瀬谷区二ツ橋町190  
 瀬谷区役所総務課庶務係 式典担当者 宛

**【持参いただく場合】**  
 瀬谷区役所総務課庶務係 (3階39番窓口) までお越しください。

※応募多数の場合は、抽選となります。

※参加の可否について、応募者全員に9月中に郵送します。