別　紙

令和　　年　　月　　日

傍 聴 申 込 書

|  |  |
| --- | --- |
| 審査委員会名称 | 伊予市地域包括支援センター運営業務プロポーザル |
| ふりがな氏　　名 |  |
| 住　　所 | ※住所が市外の場合は、いずれかを選択してください。□市内勤務　　　□市内通学 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 備　　考 |  |