## 傍 聴 申 込 書

審査委員会名称	伊予市こども計画策定業務プロポーザル
ふり がな 氏 名	
住 所	伊予市  ※ 住所が伊予市外の場合は、いずれかを選択してください。  □ 伊予市内へ通勤 □ 伊予市内へ通学
電話番号 (携帯番号)	
メールアドレス	
備 考 (傍聴理由等)	

【提出先】伊予市市民福祉部子育て支援課

住所 : 伊予市米湊820番地

E-Mail: kosodateshien@city.iyo.lg.jp