

調整会参加申込書

※ **事前予約制**となっております。下記に必要事項をご記入の上、

令和 8 年 9 月 16 日(水)までに、お申し込みください。

【参加者情報】 …参加者（1 名のみ）のお名前、ご連絡先をご記入下さい。

団体名	
参加者名	
住 所	〒 -
ご連絡先	【メールアドレス・電話・FAX】←いずれかに○をお願いします

【利用希望にかかるアンケート】 希望施設や時期について、それぞれご記入ください。

希望 場所	グランドホール棟 2 階 ギャラリー	メッセホール棟 1 階 展示ロビー + ミニギャラリー
希望 時期	令和9年 月 日() ～同 年 月 日()	令和9年 月 日() ～同 年 月 日()

※これはあくまでアンケートであり、利用が確定するものではありません。

< 問合せ先 >

〒522-8501 彦根市元町 4-2 彦根市役所 4 階

彦根市観光文化スポーツ部 文化振興課

TEL. 0749-23-7810 FAX. 0749-21-3080

ホームページ <https://www.city.hikone.lg.jp/>

メールアドレス bunsin@mx.hikone.ed.jp