

シキサイトパートナー応募用紙

シキサイト行橋

シキサイトパートナーに登録をご希望される方は、下記にご記入のうえ、シキサイト行橋にまでご提出ください。

項目		備考
団体名 (※)	(ふりがな)	月間カレンダー等に記載します。ない場合は個人名(代表者名)となります。登録後はこの団体単位で予約調整させていただきます。
代表者名 (※)	(ふりがな)	
担当者名	(ふりがな)	一つの団体として、複数の担当がおられる場合は、ご記入ください。
	(ふりがな)	個人でパートナー登録される方は代表者名のみでかまいません。
実施事業内容 (※)	事業名： 事業概要：	予定している事業名および事業概要をご記入ください
	事業名： 事業概要：	
	事業名： 事業概要：	
連絡先 (※)	TEL：	通常つながりやすい連絡先をご記入ください
その他要望		

※印の項目は月間カレンダー等で公開させていただきますので、あらかじめご了承ください

申請にあたっては、シキサイトパートナー募集要項をご確認の上、ご提出ください。

提出先：シキサイト行橋（行橋総合公園管理所）

①E-mail：ssykh@oriconsul.com

②FAX：0930-24-1121

③持参：行橋市研修センター