|  |
| --- |
| 傍聴申請書令和　　　年　　　月　　　日　　竹原市教育委員会教育長　様郵便番号　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号　　　　　　　　　　　(　　　　　)　　　　―　　　　　　　　令和　　年　　月　　日開催の竹原市教育委員会の会議を傍聴したいので，申請いたします。 |