

【相談者用】

令和 年 月 日

しめコラボスペース 相談シート

※太枠部分の記入をお願いします。

1 相談者について

団体名等／団体種別等	
所在地	
代表者（職・氏名）	
担当者（職・氏名）	
電話	
E-mail	

2 相談内容について

内 容	
課題を一緒に解決してほしい相手方	<input type="checkbox"/> 決まっていない <input type="checkbox"/> 決まっている（名称等）

【お問い合わせ先】

志免町まちづくり支援室

〒811-2244

糟屋郡志免町志免中央1-3-2 生涯学習1号館内

電話 092-936-8626

Email shienshitsu@town.shime.fukuoka.jp

※支援室記入欄	<input type="checkbox"/> ヒアリングシート作成	備考	
---------	-------------------------------------	----	--