



FAX 送信方向

送信先 室蘭市総務課 都市交流 行

FAX 番号 0143-24-7601

平成 28 年度 室蘭市まちづくり協議会

「宮古市との交流促進 検討ワークショップ」参加申込書

ふりがな			性別	男 ・ 女	
お名前			年齢	才	
ご住所	〒				
連絡先 電話番号	携帯				
メールアドレス (お持ちの場合)					
託児が必要な 場合 (託児無料です)	お子さんの名前		年齢	才	性別 男 ・ 女
	お子さんの名前		年齢	才	性別 男 ・ 女
	お子さんの名前		年齢	才	性別 男 ・ 女
参加申込みの 動機 (任意記入)					
ご職業 (任意記入)					

- * 託児が可能な年齢は、生後 6 か月から小学校低学年までです
- * 記載事項は、当ワークショップに関する以外には使用しません

(参加申込み先)

室蘭市総務課 都市交流 (担当:本野)

051-8511 室蘭市幸町1番2号

メール kokusai@city.muroran.lg.jp

*この事業は、公益財団法人北海道市町村振興協会の助成を受けて実施しています。