

四万十市文化複合施設基本計画策定 第 3 回市民ワークショップ申込書

申込日 平成 年 月 日

ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
住 所 (〒 -)			
生年月日	T · S · H 年 月 日	※応募者が未成年の場合は、保護者の承諾及び同伴 が必要です。 保護者署名 _____ 印	
職 業： ※市外にお住まいの方は、次にご記入ください。 勤務先・通学先 名称 () 勤務先・通学先所在地 ()			
電話番号：(自宅)		(携帯)	
FAX 番号：			
E メールアドレス：			
●応募された動機は何ですか。			
●ボランティアや市民活動への参加経験はありますか。			
●その他伝えておきたいことなど			

問い合わせ・申込先

四万十市企画広報課 文化複合施設整備推進室
〒787-0012 四万十市右山五月町8-22
市立中央公民館内

☎ (34) 1501 📠 (34) 1502

E-mail: bunkafukugou@city.shimanto.lg.jp