

F A X : 4 9 - 7 3 0 0

「市町連女性部会秋季研修会＜11月28日(火)＞」

参加申込書

町内会名 \_\_\_\_\_ 町内(自治会) \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

( ) 参加します【参加人数 名】

役職名・町内会名	参加者氏名
	ﾌｶﾞﾀ
	ﾌｶﾞﾀ
	ﾌｶﾞﾀ
	ﾌｶﾞﾀ
	ﾌｶﾞﾀ

( ) 参加できません

※令和5年11月14日(火)までに必ず事務局へFAXにてお知らせください。

※参加者名簿を作成しますので、所属・氏名の公表についてあらかじめご了承ください。

千歳市町内会連合会 事務局  
千歳市東雲町1丁目10番地  
東雲会館 1F

Tel 49-7100

FAX 49-7300

Email:machi@chitose-choren.jp