**平成３０年度　第１回（10/5）施設めぐり参加申込書**

申込日：平成３０年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **住　所** | 〒 |
| **（ふりがな）****氏　名** |  | 年齢 |  | 性別 |  |
|  |
| **電話番号** |  |
| **緊急連絡先** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **住　所** | 〒 |
| **（ふりがな）****氏　名** |  | 年齢 |  | 性別 |  |
|  |
| **電話番号** |  |
| **緊急連絡先** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **住　所** | 〒 |
| **（ふりがな）****氏　名** |  | 年齢 |  | 性別 |  |
|  |
| **電話番号** |  |
| **緊急連絡先** |  |

※必要事項をご記入のうえ、南相馬市秘書課政策調整係まで、メール・FAX・郵送等にてお申込みください。

※人数が３名を超える場合は、この申込書をコピーしてご利用ください。

※申込期間：平成３０年8月２４日（金）～9月21日（金）

問合せ先：秘書課　政策調整係

〒979-8686　南相馬市原町区本町二丁目27番地

☎２４－５２２１　ＦＡＸ２３－７４２５　E-mail: hisho@city.minamisoma.lg.jp

-------------------------------------------　以　下　記　入　不　要　-------------------------------------------

|  |
| --- |
| 市記入欄 |
| 日付 | 受付№ | 確認印 |
|  |  |  |