**ワークショップ参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男　　　　　　女 |
| 電話番号 |  |
| 年齢または年代 |  |

**※申込〆切　　令和４年１月7日（金）**

【申込先】

〒384-0697　佐久穂町大字高野町569

佐久穂町役場　総合政策課　政策推進係

電　話：0267-86-2553

FAX：0267-86-4935

E-mail：seisaku@town.sakuho.nagano.jp