

ワークショップ申込用紙
(ファックス、メールで送信またはご持参ください)

	申込締切	開催日
池子小学校区	11月25日(金)	12月4日(日)
久木小学校区	12月2日(金)	12月11日(日)
小坪小学校区	12月9日(金)	12月18日(日)

小学校区 ○をつけてください	団体名	出席者名	連絡先(電話番号)
池子 久木 小坪			
池子 久木 小坪			
池子 久木 小坪			
池子 久木 小坪			
池子 久木 小坪			
池子 久木 小坪			
池子 久木 小坪			
池子 久木 小坪			

送信先 ファックス番号 046-873-4520 市民協働課宛
メールの場合 siminkyoudou@city.zushi.kanagawa.jp

※久木小学校区については、昼食代実費300円を当日徴収する予定です。ご了承ください。
※いただいた電話番号は急な中止などの緊急時の連絡に使用し、目的外には使用しません。