

米沢ブランディング ワークショップ申込書

※添書等不要です。FAX: 0238-24-4541

●申込日	平成 年 月 日
●グループ名 (※当日まで決めていただければ結構です。)	
●代表者氏名・連絡先等	氏 名 : 年齢 : 歳
	連絡先 :
	メール :
●参加人数 (※最少催行5名。1グループ基本5名程度 (最大2グループまで))	名
●実施日時 (※1回の時間は1時間30分程度です。)	第1希望日時 : 月 日 () 時 分開始
	第2希望日時 : 月 日 () 時 分開始
●実施場所 (※市有施設の場合は、こちらで使用料の減免申請を行います。)	施設名 : (所在地)

■米沢市使用欄 (下記は記入しないでください。)

受付日	平成 年 月 日	備 考	
担当職員	武発参事 ・ 伊藤室長 ・ 佐藤主任		
配車計画	号車		