|  |  |
| --- | --- |
| ※団体名 | ※団体でお申込みの際のみ、ご記載下さい。 |
| お名前 |  |
| ご住所 |  |
| お電話番号 |  |
| 講演会で聞いてみたい内　　　容 |  |
| 備　　考 |  |

川越市地域活性化講演会申込用紙

川越市産業振興課あて

（FAX：049-224-8712）

※団体でお申込みになる場合は、上記に団体名をご記載のうえ、代表者の方のお名前、ご住所、お電話番号をご記載いただき、備考欄に他のご出席者の方の人数及びお名前をご記載ください。