**FAX申込用紙**

**FAX番号　011-522-5870**

**札幌の歴史文化を知り・調べ・考える**

**れきぶんワークショップ　参加申込**

【申込内容】

|  |  |
| --- | --- |
| **お名前** | ふりがな |
|  |
| **性別** | 男　・　女 | **年齢** | 　　　　　　歳 |
| **ご住所** | 〒 |
|  |
| **電話番号** |  |

【担当地域】　※意見交換や現地調査における担当地域は、居住区を基本としますが、人数調整のため、異なる地区を担当していただく場合があります。第三希望までご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **第一希望** | 　　　　　　　　　区 |
| **第二希望** | 　　　　　　　　　区 |
| **第三希望** | 　　　　　　　　　区 |

|  |
| --- |
| その他ご質問・ご要望等ありましたら、ご記入ください。 |

**株式会社ＫＩＴＡＢＡ（業務受託業者）　担当：武田・百瀬**