**『みんなの夢AWARD in 小諸2018』**

**勉強会参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前 |  | 年齢／性別 | 歳　　男　・　女 |
| 会社名 |  | 業　種 |  |
| 部　署 |  | 役　職 |  |
| 住所（ご自宅） | 〒 | | |
| 電話番号 | （日中に連絡できる番号をお願いします） | | |
| Mailアドレス |  | | |

お申し込みは、FAXまたはメールでお願いします。　申込期限は6月30日です。

FAX：0267-24-8570　E-mail：shoko@city.komoro.nagano.jp（メールの場合は下記を記載のこと）