

釜石・大槌若者定着事業実行委員申込書

【必須事項】

フリガナ		性別 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	T・S・H	年
氏名			<input type="checkbox"/> 女		月	日
住所	〒					
連絡先	TEL		FAX			
	E-mail					
連絡方法 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 郵送		<input type="checkbox"/> E-mail			

【任意事項】

その他、何か伝えておきたいことや、意気込みなどがありましたら自由に記載してください。

※本申込書に記載いただいた個人情報は釜石・大槌若者定着実行委員会の活動に必要な場合に限り使用します。

※記載事項に変更があった場合は、事務局までご連絡をお願いします。

◆事務局(提出先)
大槌町
健康福祉課 地域福祉班
〒028-1192
大槌町 上町1番3号
TEL 0193-42-8715
FAX 0193-42-4314
Email satoshi.y@town.otsuchi.iwate.jp