|  |
| --- |
| 【送信先（送信票不要です）】湯沢市役所ふるさと未来創造部まちづくり協働課あて（担当：小沼）FAX:0183-73-2117（TEL:0183-56-8386）E-mail:mirai-gr@city.yuzawa.lg.jp |

ライフプラン研修参加申込書

※開催日：令和７年９月２４日（水）13:30～

※場所：湯沢ロイヤルホテル」（湯沢市田町２丁目２－３８）

○この連絡のご担当者についてお知らせください

企　業　名：

氏　　　名：

電話番号：

※直通の固定電話の記載をお願いします。

　　　　　 E-mail：

　〇研修への参加者についてお知らせください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 部署 | 役職 | 氏名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |

|  |
| --- |
| 【その他、連絡事項があれば記載ください】 |

【令和７年９月８日（月）までお申し込みください】