|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者氏名 |  | 年齢 | 歳 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 講座名 |  | | | | |
| 住　　所 | 〒□□□－□□□□ | | | | |
| 電話番号 | （携帯：　　　　　　　　　　） | ＦＡＸ |  | | |
| メール | ※出来るだけパソコンのE-mailアドレスをお知らせくださいます様、お願いいたします。 | | | | |
| 参加人数 |  | | | | |
| 参加者全員の氏名、年齢を記入して下さい | ふりがな  氏名　　　　　　　　　　　　 年齢 | | | | |
| 受講に対する意気込みを記入して下さい  (100字以内) |  | | | | |

**≪　問い合わせ・申し込み先　≫**

豊田市里山くらし体験館　「すげの里」

〒444-2505　豊田市新盛町中洞67番地

電話：0565-69-1622　ＦＡＸ：0565-69-1633

E-mail：sugenosato@city.toyota.aichi.jp

参加申込書