

# しずおか中部ワークショップセミナー 参加申込票

## ■連絡先

|                   |  |
|-------------------|--|
| 所属名               |  |
| 担当者名              |  |
| 電話番号              |  |
| メールアドレス<br>またはFAX |  |

## ■参加者

| 役職名 | 氏名 | 回次<br>(希望する回に○をしてください) |
|-----|----|------------------------|
|     |    | 1回 ・ 2回 ・ 両方参加         |
|     |    | 1回 ・ 2回 ・ 両方参加         |
|     |    | 1回 ・ 2回 ・ 両方参加         |
|     |    | 1回 ・ 2回 ・ 両方参加         |
|     |    | 1回 ・ 2回 ・ 両方参加         |

申込期限：第1回セミナー・・・令和3年12月16日（木）締切  
第2回セミナー・・・令和4年1月12日（水）締切

※新型コロナウイルスの感染状況により、開催方法等が変更になる場合は、上記連絡先に御連絡いたします。

申込方法：FAXまたはメール（中部地域局地域課宛て）

FAX:054-645-1152

メールアドレス：chubu-chiiki@pref.shizuoka.lg.jp