

**平成 25 年度 本宮市地域協働活動冬季コース 申込用紙**

学部・学科	学年	年齢	氏 名
..... 学部 ..... 学科 .....	年	歳	(フリガナ) .....
住 所	〒 ..... ..... .....		
メールアドレス			
連 絡 先	携帯		
	自宅		

これまでの参加状況
はじめて ・ 2回目以上 (          回目)
地域協働活動に参加したい理由
..... ..... ..... .....
希望参加期間 (どちらかに○を付けてください。状況によって調整していただくことがあります)
① 2月25日(火)～3月3日(月)    ④ 3月4日(火)～3月10日(月) ② 2月26日(水)～3月4日(火)    ⑤ 3月5日(火)～3月11日(月) ③ 2月27日(木)～3月5日(水)    ⑥ 3月6日(火)～3月12日(月)
その他 (伝達事項等がございましたらご記入ください)
.....

<p>【お申し込み・お問い合わせ先】</p> <p><b>一般財団法人 農村開発企画委員会</b> (担当：鈴木、川口)</p> <p>TEL : 03-3297-5541 (代表) / FAX : 03-3297-5543</p> <p>E-mail : t_kawaguchi@rdpc.jp</p>
--

E-mail か FAX で、**1月17日(金) 16時**までにお申し込みください