

小路めぐりマップ策定部登録申込書

メールアドレス(ない場合は電話番号でも可)				〒	住所	氏名 (ふりがな)
所屬等		年齢	性別	該当する番号を○で囲ってください。		
⑥ その他	④ 寺社	⑦ 六十代	② 女性			
① 商工・観光	⑤ 学校(学生)	⑧ 七十代	① 男性	①〜③の中で所属する団体がありましたら、該当する番号を○で囲ってください。 寺社からお越しの方は④、学生の方は⑤を○で囲ってください。 該当するものがない場合は⑥を選択してください。 複数該当する場合は、もっともあてはまるものを一つだけ○で囲ってください。		
② 祭り	③ 市民活動	④ 三十代	⑦ 六十代			
③ 市民活動	② 祭り	⑤ 四十代	⑧ 七十代	① 十歳未満 ② 十代 ③ 二十代		
④ 寺社	① 商工・観光	⑥ 五十代	⑨ 八十歳以上			

※第2回以降のワークショップの開催日時、場所は郵送でお知らせします。