

FAX:0238-24-4541 (※添書不要です。) メール:brand@city.yonezawa.yamagata.jp

米沢品質向上運動 ワークショップ申込書

●申込日	平成 年 月 日
●グループ名 (※当日まで決めていただければ結構です。)	
●代表者氏名・連絡先等	氏名: 年齢: 歳
	連絡先:
	メール:
●希望内容	<input type="checkbox"/> 啓発型 <input type="checkbox"/> 参加型
●参加人数 (※最少催行5名。)	名
●実施日時 (※1回の時間は啓発型が約1時間、参加型が約2時間です。)	第1希望日時: 月 日() 時 分開始
	第2希望日時: 月 日() 時 分開始
●実施場所 (※市有施設の場合は、こちらで使用料の減免申請を行います。)	施設名: (所在地)

■米沢市使用欄 (下記は記入しないでください。)

受付日	平成 年 月 日	備考	
担当職員	武発参事 ・ 伊藤室長 ・ 佐藤主任		
配車計画	号車		