

平成 30 年度 地域づくり人材育成セミナー申込用紙

送信日：H30年 月 日

【宛先】FAX番号：023-625-6415

(公財) 山形県生涯学習文化財団 (山形県生涯学習センター)

学習振興部 行

希望会場 ※○をつけてください。	村山会場 ・ 庄内会場
---------------------	-------------

ふりがな 氏名	性別	所属 (職名)

申込期間：6月25日(月)～7月6日(金)

※定員：各会場20名(定員となり次第締切とさせていただきます。)

ふりがな
代表者 氏名

住 所

連絡先TEL：

FAX：

E-mail：