**多文化共生ワークショップ参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **お名前** | **お住まいの地域** |
| **（例）奥州　たろう** | **江刺** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※奥州市以外にお住まいの方は、市町村名を記入してください。

**［申込先］**

 ＦＡＸ：０１９７－２２－２５３３

メール：ilc@city.oshu.iwate.jp

電話　：０１９７－３４－２１２３

※電話　または　メール本文での申し込みの場合は

「ワークショップ名、参加者名、お住まいの地域」をお知らせください。

**申込締め切り：令和７年11月５日（水）**

**※この申込書に記載いただいた個人情報については、ワークショップの運営目的以外では使用いたしません。**

奥州市政策企画部ふるさと交流課　ILC・多文化共生推進室