**浦添市まちづくりアカデミー受講申込書**

申込日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号 |  | Fax番号 |  |
| E-mail |  |
| 緊急時の連絡先(ご家族等の連絡先をご記入ください。) | 氏名 |  |
| 電話番号 |  | Fax番号 |  |
| まちづくり協働により課題解決に取り組みたい事項 |  |