

## 桜町地区まちづくり勉強会 参加申込み用紙

お名前	
ご住所	
ご連絡先 (電話番号)	
参加動機	
参加可能な 時間帯 (○をつける)	(曜日) 平日・土日 (時間帯) 午前・午後・夜

※記帳して頂いた個人情報は、当申込み以外には使用いたしません。

川口市都市整備部  
都市整備管理課