令和6年度第8回国際交流サロン
「ミニ国際交流フェスティバル」申込書

	参加者の名前（正しい名前を書いてください）	性別	生年月日（誕生日はいつですか？）	年齢	国籍	住所
1						
2						
3						
4						
5						

※外国の人は、**在留カードと同じ、英語か漢字で**名前を書いてください。

※名前だけではなく、名字も入れた**名前全部**を書いてください。

代表者の名前	電話番号	住所

【申込書の提出先・問い合わせ先】

住所：〒385-8501
佐久市中込3056　移住交流推進課
TEL：0267-62-3283
FAX：0267-63-3313
メール：kouryu@city.saku.nagano.jp