

第5回安全・安心まちづくりワークショップ

申し込み用紙

参加日	
分科会（10/7）	分科会名を記入ください。
視察会（10/8）	視察会コース名を記入ください。
所属	
氏名	複数名の場合は全員ご記入し、代表者に を記入ください。
住所	
電話	
メール	

【問い合わせ】特定非営利活動法人 地域交流センター
〒105-0013 東京都港区西新橋 2-11-5 T K K 西新橋ビル 3F
TEL：03-3581-2700 FAX：03-3593-1374