

自治区デジタル教室 申込書

令和3年 月 日 提出

自治区名	
ふりがな 代表者氏名	
電話番号	
電子メール(空欄可)	
参加者数(予定)	
要望等 (何月ごろ実施したいなど)	

※企画情報課で受領後、日程や会場についてご相談させていただきます。

提出先 西会津町役場企画情報課(担当:伊藤)  
郵便番号 969-4495  
住所 西会津町野沢字下小屋上乙3308番地  
FAX 0241-45-4199

※新郷連絡所、奥川支所への提出も可能です。