令和5年以降の甲佐町成人式名称アンケート用紙

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 令和5年以降の甲佐町成人式の名称【必須項目】 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 名称の由来、込めた想い　等【必須項目】 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 記入された方【必須項目】 | フリガナ氏名 |
| 年齢 |

締切は、令和４年７月１日（金）必着です！

|  |  |
| --- | --- |
| 応募先 | 甲佐町社会教育課■FAX：096-234-2957■メール： shakai01@kosa.kumamoto.jp■お問合せ：TEL 096-234-2447　　　　　　　　　（平日8：30から17：15まで）※甲佐町社会教育課窓口にお持ちいただいても構いません。※電話でのご意見は受け付けておりません。アンケート用紙に必要事項を記入の上、メールまたはFAX、もしくは窓口へ直接ご提出ください。※名称は用紙１枚につき１点です。 |