津野町制施行２０周年記念タイムカプセル事業応募用紙

|  |
| --- |
| ①　地区会名／団体名／事業所名： |
| ②　①の代表者氏名：    　※地区会は、地区長名を記載してください。学校は、学校長名を記載してください。 |
| ③　地区会・団体・事業所の所在地：    津野町 　 　　　※地区会は、地区長住所を記載してください。 |
| ④　撮影日：  　　　　　　　　　　　 年　 　月　 　日　　　　　 　※不明の場合はおおよその年月日 |
| ⑤　撮影場所：  　　津野町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※不明の場合はおおよその場所 |
| ⑥　連絡先氏名：  連絡先電話番号： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※昼間に連絡の取れる連絡先 |
| ⑦ 写真貼付欄　　　※枠内に納まるサイズまたは裏面貼付（A4）サイズとしてください。 |
|  |