

この用紙をFAXしてください
宛先 076-225-1363

(石川県県民交流課 自主活動推進グループ 行)

ご希望の相談の記入欄に必要な事項を記入してください。



を希望します

法人名	
申込者のお名前	
連絡先(電話番号)	
相談内容(任意)	



を希望します

団体名	
申込者のお名前	
連絡先(電話番号)	
相談内容(任意)	