**申込期限：10月20日（火）**

参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **フリガナ**  **氏　名** |  | |
|  | |
| **連絡先** | **住所** | **〒** |
| **電話** |  |
| **Ｅﾒｰﾙ** | **＠** |
| **国籍** | |  |
| **言語**  **(複数言語できる場合は**  **全部お書きください。)** | |  |
| **日本語について** | | □十分できる　　　□日常会話ができる  □少しできる　　　□全然できない |

**・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・**

※上の各項目を全て記入のうえ、下記申込先へＥメールにてお送りください。

**＜お申し込み・お問い合わせ先＞**

◆群馬県地域創生部ぐんま暮らし・外国人活躍推進課

ＴＥＬ:（027）226-3394　　　メール：gunkurashi@pref.gunma.lg.jp