

申込日 令和6年 月 日

ニセコ町と北星学園大学との包括連携協定に関する調印式

## 参加申込書

ニセコ町 教育委員会総合教育課 行 (FAX:0136-44-2031)

会社名	
担当者 氏名	
担当者 連絡先	電話番号: Eメール:

[当日参加者]

参加者氏名	備考

[その他特記事項]

--