|  |
| --- |
| 締め切り：12月22日（金）世界冬の都市市長会事務局あてE-mail:wwcam@city.sapporo.jpFax :011-218-5168 |

**世界冬の都市市長会2024年実務者会議**

**回答フォーム**

自治体名：

記載者名：

記載者職名：

TEL： Fax :

Email：

**１　該当する□をチェックしてください（複数選択可）。**

□　実務者会議に出席する

□　夕食会に出席する

□　市民向けイベントに出席する

□　市内視察に出席する

**２　出席者：**

⑴　氏名：　Mr. or Ms.　（ローマ字）

（漢字）

肩書：　（英語）

（漢字）

⑵　氏名：　Mr. or Ms.　（ローマ字）

（漢字）

肩書：　（英語）

（漢字）

⑶　氏名：　Mr. or Ms.　（ローマ字）

（漢字）

肩書：　（英語）

（漢字）