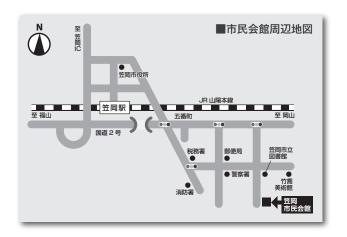


FAXでお申込みの方はこの用紙にご記入の上、送信してください。

送信先 FAX番号 0865-62-5767 笠岡市人権週間のつどい 参加申込書

| フリガナ | | | | |
|-----------|---|---|---|--|
| お名前 | | | | |
| 電話番号(連絡先) | (|) | _ | |
| 住 所 | | | | |
| | | | | |
| フリガナ | | | | |
| お名前 | | | | |
| 電話番号(連絡先) | (|) | _ | |
| 住 所 | | | | |
| | | | | |
| フリガナ | | | | |
| お名前 | | | | |
| 電話番号(連絡先) | (|) | _ | |
| 住 所 | | | | |



- ○4名以上のお申し込みは、この用紙をコピーして お使いください。
- ○個人情報は、当事業にのみ使用し、目的以外には 一切使用しません。