

長崎県のつどい～共感しよう仲間・広がろう思い、つながろう地域～ 参加・宿泊等申込書

送付FAX先 0956-76-8131

※必ず控え（コピー）をお残してください。

申込日 月 日

【いずれかに○をお付けください。】
(新規・変更・追加・取消)

都道府県名		所属	申込日	月	日
連絡担当者		TEL	変更①	月	日
		FAX	変更②	月	日

No.	ふりがな 参加者氏名	年齢	性別	役職	分科会(番号を記入)		6/25 お弁当 ¥500	6/25 パン	宿泊希望			同室者希望名	備考
					第1希望	第2希望			6/23 (前泊)	6/24	6/25 (後泊)		
例	サセボ ハナコ 佐世保 花子	40	女	代表者	①	④	○	○	○	○	○		
1													
2													
3													
4													
5													
6													

※記入例を参考にご記入の上、FAXまたは郵送にて、右のNPO法人フリースペースふきのとう宛てお送りください。

※変更・取消の際は、当該箇所にも二重線を引き、FAXにてご返信ください。

※「分科会」の欄には、チラシよりご希望の分科会番号をご記入ください。

※閉切り日を過ぎての参加申し込みについては、右のNPO法人フリースペースふきのとうまでお問い合わせください。

※申込者が5名以上の場合は、この用紙をコピーしてお申込みください。

NPO法人フリースペースふきのとう

〒857-0874 佐世保市京坪町8-1

TEL:0956-25-6222

FAX:0956-76-8131

e-mail:f-poreproe@shirt.ocn.ne.jp