

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 申 込 書

申込日 月 日

所 属		連絡担当者	
TEL		FAX	
メールアドレス			

(1) 参加申込者

	氏名	ふりがな	役職	分科会 第1希望	分科会 第2希望	お弁当 500円	パン
1							
2							
3							
4							
5							

※申込者が5名上の場合は、この用紙をコピーしてお申し込みください。

NPO 法人フリースペースふきのとう 事務局 充て

〒857-0874 佐世保市京坪町8-1 TEL: 0956-25-6222 FAX (送付状不要): 0956-76-8131

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