

参加申込書

平成 25 年 月 日

公益社団法人千島齒舞諸島居住者連盟 様

1 行事名 北方領土問題講演会

2 開催日 平成 25 年 4 月 7 日 (日)

3 参加者氏名等

(フリガナ) 氏名	性別	年齢	自宅住所 (自宅電話番号)	備考

4 連絡先 (代表者)

氏名	連絡先	携帯番号	FAX番号

5 申込方法

本行事に参加申込される方は、必要事項をご記入の上、次の方法により連盟本部に提出願います。

(1) FAXによる申込

(011) 205-6201

(2) 郵送による申込

〒060-0031 札幌市中央区北1条東1丁目2番地

明治安田生命札幌北1条東ビル5階

公益社団法人千島齒舞諸島居住者連盟 宛

6 照会先

公益社団法人千島齒舞諸島居住者連盟 TEL (011) 205-6200