

参加申込書

平成 25 年 月 日

公益社団法人千島歯舞諸島居住者連盟 様

1 行 事 名 平成 25 年度北方領土問題セミナー

2 開 催 日 平成 25 年 4 月 24 日 (水)

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

公益社団法人千島歯舞諸島居住者連盟 宛

6 照会先

公益社団法人千島歯舞諸島居住者連盟 TEL (011) 205-6200