

参加申込書

平成 26 年 月 日

公益社団法人千島歯舞諸島居住者連盟 御中

1 行事名 北方領土問題学習会

2 開催日時 平成26年 2月 1日(土) 18:00~20:00

3 参加者氏名等

| (フリガナ) 氏名 | 性別 | 年齢 | 自宅住所 | 職業 |
|--------------|----|----|------|----|
| | | | TEL | |
| | | | TEL | |
| | | | TEL | |

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、次の方法により当連盟に提出願います。

(1) FAXによる申込

(011) 205-6201

(2) 郵送による申込

公益社団法人千島歯舞諸島居住者連盟 宛

〒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一条東ビル 5階

6 照会先

公益社団法人千島歯舞諸島居住者連盟 業務班 TEL (011) 205-6200