

合同交流会参加申込用紙

団体名 _____ 代表者 _____

代表者連絡先(TEL・E-mail)

参加人数 _____ 人

参加者名 _____

チラシ置き場

要・不要

申込み開始: 10月3日(月)～定員になり次第終了

FAX またはメールでお申込み下さい。(メールの場合は上記と同じ内容をご記載下さい。)

- ・連絡先には、日中連絡のとれるお電話番号かメールアドレス、またはFAXをご記入下さい。団体から複数名参加される場合は代表者の方1名のご連絡先でかまいません。
- ・事前の準備やお席の用意がございますので、参加人数とお名前は必ず全員分ご記入下さい。
- ・当日会場内にチラシ置き場を設置します。上記<要・不要>に○印の記入をお願いします。

<お申し込み先>

ボランティア活動センターこくぶんじ

FAX:042-300-6365

E-mail:center@ko-shakyo.or.jp

<http://www.ko-shakyo.or.jp/vc/>

<お申し込み先>

こくぶんじ市民活動センター

FAX:042-208-3637

E-mail:kccpc@jcom.home.ne.jp

<http://www.collabo-kokubunji.com>