

おちたかお 活動報告と懇談の会 ご参加お申込み用紙

FAX送信先：03-3413-4601

ご参加いただける日にちに☑をご記入ください。

- | | | | | | |
|--------------------------|----------|--------|----------|-----|--------|
| <input type="checkbox"/> | 4月15日(日) | 13:30～ | 北沢タウンホール | 12階 | スカイサロン |
| <input type="checkbox"/> | 4月21日(土) | 13:30～ | 三茶しゃれなあと | 5階 | オリオン |
| <input type="checkbox"/> | 4月22日(日) | 10:00～ | 烏山区民会館 | 3階 | 集会室 |
| <input type="checkbox"/> | 5月26日(土) | 10:00～ | 成城ホール | 4階 | 集会室C・D |

ふりがな			
お名前			
所属団体			
ご住所			
お電話		FAX	
メールアドレス			

ご家族・ご友人・知人の方のご参加も大歓迎です。

こちらの枠内にご同伴者様のお名前をお願い致します。(ご同伴 名)

ふりがな
お名前

皆さまのご意見・ご質問をお聞かせください。