

送信先 **FAX 03-5212-9069**

東京島根県人会事務局

**「第65回東京島根県人会総会とふれあいの集い」
参加申込書（会員以外用）**

フリガナ		出身 市町村	市・町・村
氏名			
住所	〒		
電話番号	TEL		
(任意記入) 会社名・役職名			

フリガナ		出身 市町村	市・町・村
氏名			
住所	〒		
電話番号	TEL		
(任意記入) 会社名・役職名			

通信欄	
-----	--

■ 申込方法 ■

本書をFAXまたは郵送でお送りください。

【申込期日：8月12日(金)】

■ 参加費 ■

当日、会場受付でチケットをお買い求めください。

1名様 8,000円（中学・高校・大学生4,000円、小学生以下無料）

※記入いただきました個人情報は、参加者名簿の作成、県人会の案内に使用し、その他の目的には使用いたしません。