

ファクシミリ番号 075-841-8311

いこいの村まつりバスツアー 参加申込み用紙

| | | |
|--------------------------|----------|------------------------|
| ふりがな | | |
| お名前 | | |
| ご住所 | | 〒()-() |
| 連絡先 | 電話番号 | |
| | ファクシミリ番号 | |
| | メールアドレス | |
| 当日連絡がとれる 緊急連絡先(携帯番号等) | | |

| | |
|-----|---|
| 参加費 | 会員(¥3,500) ・ 非会員(¥4,500) ※いずれかに○をつけてください |
| 備考欄 | ※参加の際に配慮すべきことがありましたら、ご記入ください |

＜お問い合わせ・お申込＞ ※郵送またはFAXでお申込みください

法人後援会バスツアー事務局
(京都市聴覚言語障害センター内)
担当:和賀、三日市

京都市聴覚言語障害センター
〒604-8437 京都市中京区西ノ京東中合町2番地
電話:075-841-8336 FAX:075-841-8311

申込み締め切りは
10月7日(日)