

FAX専用 申込書

FAX 096-362-5759

FAX申込先 〒862-0949 熊本市中央区国府1-11-2 熊本県ユニセフ協会内
「子どもの命と権利を守る活動推進協議会 第13回シンポジウム係」

参加申込者

ご記入日 月 日

フリガナ	
氏名	
所属先 (団体名等)	
連絡先	TEL
	FAX

■ご同伴者()名

フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	
フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	

講師・パネリストへのご質問を募集します
