



0 2 2 - 3 5 4 - 6 5 5 5

F A X 送 信 表

社会福祉法人功寿会 事務局 行き

送信日時：平成 年 月 日

発 信 者：_____

担 当：_____

連 絡 先：_____

F A X：_____

トークライブ i n 仙台 参加申込書

宮城 ・ 山形 ・ 福島 ※いずれかに○をつけて下さい。

NO	氏 名	所 属	参加申し込み ※○印		
			1 部	2・3 部	懇親会
1					
2					
3					

※足りない場合は、コピーしてお使いください。

事前質問受付 ※聞いてみたいことをご自由にお書き下さい！
