武蔵野市障害者福祉センター講演会

大好きなサッカーとともに

―半身麻痺に立ち向かう僕の生き方―

参加申込書

悪天候等で、こちらからご連絡をさせていただく場合があります。お電話番号および FAX 番号もご記入ください。

4	フリガナ
参	漢字
加	
者	
名	電話番号及びFAX番号
≠ ≥	フリガナ
参	漢字
加	
者	
名	電話番号及びFAX番号
	フリガナ
参	
参加	フリカナ 漢字
加 者	漢字
カロ	
加 者	漢字 電話番号及びFAX番号
加 者	漢字 電話番号及びFAX番号 フリガナ
加者名	漢字 電話番号及びFAX番号
加者名参加	漢字 電話番号及びFAX番号 フリガナ
加者名 参加者	漢字 電話番号及びFAX番号 フリガナ 漢字
加者名参加	漢字 電話番号及びFAX番号 フリガナ

FAXにてお申し込みの方は、こちらの用紙をご使用下さい。

0422 - 51 - 9951

