

(別紙様式)

平成29年度
海音寺潮五郎記念文化講演会参加申込書

市町村名 ()

代表者名	
連絡先 (電話番号)	

参加者名簿

	ふりがな 氏 名		ふりがな 氏 名
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

- ・ この情報は、海音寺潮五郎記念文化講演会に係る連絡以外の目的では使用いたしません。
- ・ 本事業の活動風景の写真を広報紙等に使用することがありますので、御了承の上、お申し込みください。
- ・ F A X送信の場合は、この様式をそのままお送りください。また、念のため送信確認の電話をしてください。(TEL: 099-224-9514)
- ・ 定員になりましたら締め切らせていただきます。

F A X送付先: 0 9 9 - 2 2 4 - 5 8 2 4

県立図書館奉仕課企画指導係 行