

【別紙】

FAX 送信票 (099-295-0453)

施設開放参加申込書

1 参加希望日 (第2希望までご記入ください)

第1希望日	月	日
第2希望日	月	日

2 参加者名

氏名		(機関名)
氏名		(機関名)

※支援機関の方については所属機関名を記入してください。

3 連絡先

電話番号	
------	--

4 その他 (ご希望等がありましたらご記入ください)

--