

FAX:0979-64-8114

中津市豊寿園
倉田・松川 行

令和6年度 チャリティイベント **第一弾**
～ウクライナ人道支援報告会・能登半島地震支援報告会～

参加申込書

申込〆切

7月11日(木)

1	氏名	連絡先	メールアドレス
	フリガナ	- -	
		参加方法： <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> ZOOM	
		参加希望： <input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 第1部のみ <input type="checkbox"/> 第2部のみ	
2	氏名	連絡先	メールアドレス
	フリガナ	- -	
		参加方法： <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> ZOOM	
		参加希望： <input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 第1部のみ <input type="checkbox"/> 第2部のみ	
3	氏名	連絡先	メールアドレス
	フリガナ	- -	
		参加方法： <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> ZOOM	
		参加希望： <input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 第1部のみ <input type="checkbox"/> 第2部のみ	
4	氏名	連絡先	メールアドレス
	フリガナ	- -	
		参加方法： <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> ZOOM	
		参加希望： <input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 第1部のみ <input type="checkbox"/> 第2部のみ	
5	氏名	連絡先	メールアドレス
	フリガナ	- -	
		参加方法： <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> ZOOM	
		参加希望： <input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 第1部のみ <input type="checkbox"/> 第2部のみ	
6	氏名	連絡先	メールアドレス
	フリガナ	- -	
		参加方法： <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> ZOOM	
		参加希望： <input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 第1部のみ <input type="checkbox"/> 第2部のみ	

※所属団体等を記入してください。

※ZOOMでの参加をご希望の方については、後日、ミーティングID及びパスワードをお知らせします。