

ファックスでのお申し込みありがとうございます
以下の FAX 番号まで送信願います。

※なお、ご記入いただいた情報は活動のみに使用し、他の目的では使用いたしません。
承諾いただける場合には、以下の項目にご入力の上、送信してください。

FAX 0865-63-2681

お問い合わせ・お申し込み先

ボランティアグループ「AKP ボラ」 TEL 090-5679-5338 橋本



参加申込書

ふりがな
氏名

住所 〒 -

連絡先 TEL ()
MAIL @

性別 男 ・ 女 年齢 () 歳

■同伴者 () 名

ふりがな
氏名 性別 男 ・ 女 年齢 () 歳

ふりがな
氏名 性別 男 ・ 女 年齢 () 歳

ご質問・ご意見