

第 5 5 回 福岡県公民館大会参加申込書

市町村名	申込責任者	連絡先（参加証送付先）		
		所在地：		
	担当者名	事務局名：		
		TEL：	FAX：	
番号	氏 名	所 属 (課名・施設名等)	役職名	備 考
参加者総数		名	参加費振込年月日曜日 (※参加申込みと同日になります)	
参加費合計		円	平成 2 2 年 月 日 ()	

〔注〕

- ① 申込責任者の欄には、責任者のほか連絡調整できる担当者名を併せて記入してください。
 - ② 連絡先(参加証送付先)の欄は、参加証とあわせて領収書を送付いたしますので、郵便番号・住所・機関名(施設名)を含めて詳しく記入してください。
- ※参加証・領収書は、参加費振込みが確認された後、各市町村 1 枚(参加人数記入)を送付します。