令和元年度 「地域連携·映画鑑賞会」

鑑賞会参加申込書

令和元年	
114711	

【参加之	14	(代表者の方)
しかがた		いなものだり

	<u> </u>				
ふりがな					性別
氏 名			(歳)	女性·男性
お住まいの 市町			市・田	IJ	
電話番号		-	-		

【参加者氏名(その他の方)】

フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	
	(歳)		(歳)
フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	
	(歳)		(歳)

栃木県立盲学校

〒321-0342 宇都宮市福岡町1297

TEL 028 - 652 - 2331

FAX 028 - 652 - 4602

- ※必要事項を御記入の上、FAX等でお申し込みください。
- ※申し込み締め切り日7月31日(水):定員になりましたら締め切らせていただきます。
- ※駐車場はありませんので、お車でお越しの方は、近隣の有料駐車場を御利用ください。