

50周年記念 昭島市民くじら祭 パレード 参加申込書

団体名	
代表者名	
役職	
住所	〒
電話	
担当者名	
住所	〒
電話	
携 帯 電 話	
FAX	
e-mail	
参加内容	
参加予定人数 ()人	
備考	

※今後はご担当者の方にご連絡いたします。

同じ場合にはご担当者欄のご記入は不要です。

◎ 5月31日(水)までに申込みフォームで送信いただくか
上記の欄に必要事項を記入の上、下記までご返送ください。

FAX: 042-633-9923 山口 幹夫 行
e-mail: kujira@y-office.org
携帯番号 080-2023-4191

