

第1回ふれあいセミナー 参加申込書

(ともども会)

【連絡者名： TEL： 】

No.	ふりがな 氏 名	住 所	連絡先 (TEL)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

☆ 申込締切 11月4日(水)

〒272-0023 市川市南八幡1-17-15 南八幡仮設庁舎2階 青少年育成課

FAX: 047 (383) 9405

