

灯りの森2007 人 夏 恋 心 二万個の灯りと共に・・・

灯りサポーター申込書

下記のご希望のカテゴリを○で囲んでください。

	ファミリー	仲間	スクール(企業)	カップル
代表者名				
連絡先:〒	-			血液型 型
住所:	連絡先電話番号:			
メンバー氏名				
連絡先:〒	-			血液型 型
住所:	連絡先電話番号:			
メンバー氏名				
連絡先:〒	-			血液型 型
住所:	連絡先電話番号:			
メンバー氏名				
連絡先:〒	-			血液型 型
住所:	連絡先電話番号:			
メンバー氏名				
連絡先:〒	-			血液型 型
住所:	連絡先電話番号:			
メンバー氏名				
連絡先:〒	-			血液型 型
住所:	連絡先電話番号:			
メンバー氏名				
連絡先:〒	-			血液型 型
住所:	連絡先電話番号:			

※代表者をご記入の上、ご協力頂けるメンバーの方々のお名前もご記入ください。

※小中学生がご参加の場合は保護者同伴でお願いします。

※FAX0749-62-3980、またはe-mail:info@nagahama-jc.jpまでお送りください。

お問い合わせ:灯りの森2007実行委員会 (事務局:社団法人長浜青年会議所)TEL0749-63-2400