

No.

創立 40 周年記念事業参加申込書

参加申し込みます

氏 名		年 齢	性 別
		歳	男・女
		歳	男・女
住 所 〒			
FAX			
※参加申込するものに ○をつけて下さい。	式 典		祝賀パーティー
	①参加費 会員 3,000 円 ()名 一般 3,500 円 ()名		②会費 4,000 円 ()名
備考			①②合計 円

仙台市聴覚障害者協会 FAX022-723-4875