



このまま FAX してください。

FAX 072-340-1091

第 5 回ニュージーランド文化理解講座

～ 花と緑による国際交流 ～

参加申込書（太枠内をご記入ください。）

ふりがな 氏名		参加希望人数 人
ご住所(代表者)	〒	
TEL		
FAX		
一緒に参加される方 の名前		



< お申込み結果 連絡欄 >

☐ ご参加いただけます。

☐ 定員に達したため、残念ながらご参加いただけません。またの機会にお申込みください。

お申し込みの結果をお知らせしますので、連絡欄には記入しないで申し込みください。

受付:平成 25 年 月 日 受付番号: _____

堺ウェリントン協会事務局 担当: 有住、上野、大田