

(ご返信用 F A X 用紙)

名古屋姉妹友好都市協会事務局 宛 F A X 番号 : (052) 962-7134

10月18日(金)の「姉妹友好都市親善使節団歓迎レセプション」について

(9月30日までにご返信下さい。)

・参加する	・参加しない
-------	--------

○団体名 (団体会員の場合)

○参加者名 (複数参加の場合は、全員のお名前をご記入ください。)

※フリガナは、アルファベットでご記入をお願いします。

会員・一般・学生いずれか○を記入してください。

Name (English)	会員		Name (English)	会員	
名前	一般		名前	一般	
	学生			学生	
Name (English)	会員		Name (English)	会員	
名前	一般		名前	一般	
	学生			学生	
Name (English)	会員		Name (English)	会員	
名前	一般		名前	一般	
	学生			学生	
Name (English)	会員		Name (English)	会員	
名前	一般		名前	一般	
	学生			学生	
Name (English)	会員		Name (English)	会員	
名前	一般		名前	一般	
	学生			学生	

○電話番号 (複数の場合は代表者の連絡先をご記入ください。)

○その他 (住所変更等、事務局へ連絡がありましたら、ご記入ください。)