

「朝の読書全国縦断神奈川県交流会」参加申込書

記入日 年 月 日

所属の学校・ 団体等	名称			
	住所	〒		
	TEL		FAX	
	Mail			
参加者ご芳名	所属・役職名	参加者ご芳名	所属・役職名	

※ 連絡先にご自宅をご希望の場合は下欄にもご記入下さい。

自宅	住所	〒		
	TEL		FAX	
	Mail			

● 参加の動機・目的、お知りになりたいこと、ご質問等をご記入ください。

--

参加票はFAXにてお送りします。郵送ご希望の方は右の欄に○印をご記入下さい。

参加票郵送希望	
---------	--

申込みFAX送信先 03-5225-9722

社団法人 全国出版協会

朝の読書全国縦断交流会事務局