

第8回九州ブロック会議福岡大会参加申込書

- ・参加申込

福岡華僑総会 Fax : 092-847-3655 携帯 090-2714-7060

- ・出欠は下記□にレ印をご記入ください。

参加者氏名

参加者氏名		大会 3/21	観光 3/22
役職	氏名	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠
役職	氏名	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠
役職	氏名	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠
役職	氏名	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠
役職	氏名	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠
役職	氏名	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠

僑会名 _____

担当者 _____

連絡先 TEL : _____

FAX : _____

E-Mail : _____