

# 一般財団法人奈良県遺族会 語り部派遣 申込書

(記入年月日) 令和 年 月 日

※ご記入いただいた内容をもとに、事務局よりご連絡いたします。分かる範囲でご記入ください。

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| 申込団体名             |                |
| ご担当者名             |                |
| ご住所               | 〒            ー |
| 電話番号              |                |
| FAX番号             |                |
| 希望日時<br>(第1～第3希望) |                |
| 会場                |                |
| 参加予定人数            | 約            名 |
| ご意見・ご要望・<br>ご質問など |                |

一般財団法人 奈良県遺族会 事務局

〒630-8306 奈良県奈良市紀寺町826番地

TEL・FAX 0742-22-3656