



## FAX専用 申込書

# FAX 096-362-5759

### FAX申込先

〒862-0949 熊本市中央区国府1-11-2 熊本県ユニセフ協会内

「子どもの命と権利を守る活動推進協議会 令和5年度研修会係」

### 参加申込者

ご記入日 月 日

フリガナ	
氏名	
所属先 (会社名等)	
連絡先	TEL
	FAX

### ■ご同伴者( )名

フリガナ	
氏名	
フリガナ	
氏名	
フリガナ	
氏名	