

# 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 第11回シンポジウム係」**

## 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		フリガナ	
氏名		氏名	
フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	

**安永 智美さんへのご質問を募集します**
