

参加申込書

◆参加方法及び参加案内

【申込方法】参加費用を下記の口座へご入金願います。

- ① 56,800円(3人部屋・5人部屋) ② 60,800円(洋室ツイン部屋)※申し込み順、先着6名様

振込先: **琉球銀行 本店(201) 普通預金 1091484**

特定非営利活動法人沖縄ヒューマンバリューヘルスクラブ 理事長 久高 学


- ②振込(利用)明細書を記入済み申込書用紙に貼付け、事務局までFAX(098-943-0917)願います。

【参加案内】「参加案内書」にて、日程・事前説明会のご案内・注意事項等を送付致します。

氏名	フリガナ	生年月日	大正 昭和 平成 (男・女)
			年 月 日生まれ(満 才)
住所	〒	紹介者	
電話番号	()	FAX番号	()
携帯電話番号	()	E-mail	

※緊急時連絡先

氏名	フリガナ	緊急連絡先	①自宅電話: ()
			②携帯電話: ()

お問い合わせ先		NPO法人(特定非営利活動法人)	チャーガンジュウおきなわ応援団
		沖縄ヒューマンバリューヘルスクラブ 〒902-0067 沖縄県那覇市安里3-13-13-102 TEL/FAX:098-943-0917(事務所) 担当:大見謝(事務局) 携帯:090-5928-9922 メール:mija0033@gmail.com	

(ご利用明細書添付又は、振込金受取書添付場所)