

参加申込票 (提出用)		チ エ ツ ク	一 般		
			他 協 会 会 員		
参加日	年 月 日				
参加例会					
参加費	500円	300円	---		
男性 女性	昭和・平成 年 月生まれ				
氏 名			カードNo. あるいは会員番号		
住 所	〒				
京都 滋賀 他 大阪 奈良 地 兵庫 和歌山 域					
電話 携帯 FAX					
メール アドレス	今後の連絡用に使用のためご記入ください(自由選択)				
KWA 処理欄					
◎万一事故が発生し損害が生じた場合でも、当協会が加入している傷害保険の給付金以外の補償は致しません。 ◎この参加申込書の提出が無い方への責任は負いませんので、ご注意ください。 ◎提供いただいた個人情報は、協会事業の目的以外に利用いたしません。					

NPO法人KWA様式第10-臨時

切  
り  
と  
り

参加申込票 (提出用)		チ エ ツ ク	一 般		
			他 協 会 会 員		
参加日	年 月 日				
参加例会					
参加費	500円	300円	---		
男性 女性	昭和・平成 年 月生まれ				
氏 名			カードNo. あるいは会員番号		
住 所	〒				
京都 滋賀 他 大阪 奈良 地 兵庫 和歌山 域					
電話 携帯 FAX					
メール アドレス	今後の連絡用に使用のためご記入ください(自由選択)				
KWA 処理欄					
◎万一事故が発生し損害が生じた場合でも、当協会が加入している傷害保険の給付金以外の補償は致しません。 ◎この参加申込書の提出が無い方への責任は負いませんので、ご注意ください。 ◎提供いただいた個人情報は、協会事業の目的以外に利用いたしません。					

NPO法人KWA様式第10-臨時