

全国犯罪被害者支援フォーラム 2017

参加申込書兼参加証

送信先 FAX: 03-5776-0379 / 締切り: 9月8日(金)

送信先 e-mail: info-shiennet@maluto.biz (担当: マルト村中・由淵)

- 本用紙はお1人様1枚でご利用ください。複数の方でお申込みの場合は、本用紙をコピーしてお使いください。
- Eメールの場合でも、本用紙以外ではお受けできませんので、必要事項を記入の上、スキャンデータ等を添付してお申し込みください。
- 記入事項に不備がある場合は、受付できない場合がございます。
- ※印の項目は記入必須項目です。但し、Faxをお持ちで無い場合は fax 番号の記入不要です。

フリガナ※ 氏名※		性別※	男 / 女
FAX 番号※	— —	Eメールアドレス※ (携帯アドレス以外)	
電話番号※	— —	携帯電話番号	— —
所属/勤務先	役職/職業		
住所※	(〒 —)		

参加内容

	10月6日(金)	
	フォーラム	意見交換会
参加希望を ○か×にて ご記入ください		
参加費	無料	5,500 円

お申込み後について

- お申込み登録後、後日(1~2週間程度) FAX または Eメールにて受付完了をお知らせします。意見交換会をお申込みの方には、受付完了とあわせて振込先をお知らせします。
- 定員 500 名に達し次第、締め切らせていただきます。予めご了承下さい。

事務局記入欄	受付が完了しました。 当日は本用紙をご持参 ください。	受付番号	受領印
--------	-----------------------------------	------	-----