

申込先 茨城県生活協同組合連合会 担当 佐藤 まで
F A X 送信先 029-224-1842
E メール先 nobu.sato@ibaraki-kenren.coop
電話番号 029-226-8487

以下の内容をご記入のうえ、ご連絡ください。

< ライフプラン講演会 12/6 開催 >

「セカンドライフをより豊かに！」

自分らしく生きる準備を始めるために 参加申込書

お申込方法 F A X ・ E メール ・ 電 話

(いずれかを○で囲んでください。)

●参加をご希望される方のお名前		
加入されている生協名		年 齢
お申し込み者のお名前		歳

●ご連絡先			
郵便番号		ご住所	
電話番号		F A X 番号	
メールアドレス	@		

Eメールでお申し込みの場合は、上記項目の内容をご記入の上ご送信下さい。
ご記入いただいた個人情報は今回の企画にのみ使用させていただきます。
応募期間 お申し込みは11月20日(金)午後5時まで
定員に達し次第受付を終了させていただきますのでご了承下さい。