

本用紙を印刷してご使用ください

全国筋無力症友の会静岡県支部総会 および講演会出欠連絡票

いずれかに○印を付けてください

- 1 総会・講演会両方に出席
- 2 総会だけ出席
- 3 講演会だけ出席
- 4 どちらも欠席

氏 名 _____

住 所 _____

電 話 _____

下の欄に近況・作品等をご記入下さい。

(作品は詩・俳句・短歌・イラストなど、なんでも構いません。)

お手数ですが、出欠連絡票は、5月15日までに、下記までご送付
またはFAXにてご連絡くださいます様、お願いいたします。

【送付先およびFAX送信先】

郵便番号 420-0803

住 所 静岡市葵区千代田七丁目6-41

宛 名 佐 塚 紀 昭

TEL:FAX番号 054-262-4825