

第二回「LGBTQ講演会 in 熊本」 参加申込書 (FAX)

申込日： 年 月 日

<申込み先>

LGBT-JAPAN FAX : 03-6276-3081

* 印の付いた項目は必須項目となります。

* フリガナ	
* 氏名 (通称名でも可)	
フリガナ	
* 団体・企業・教育機関名	
部署・学部・所属等	
* TEL	
(例) メールアドレス	クマモト@エルジービーティハイフンジェーピードットコム kumamoto@lgbt-jp.com
* メールアドレス	

企業・教育機関を代表して複数名でお申し込みの際は、下記の同席者氏名もご記入ください。

同席者氏名	
同席者氏名	
同席者氏名	

事前に参加人数の把握のため、下記参加内容に丸をつけてください。

* 参加日	9月23日 (土)
* 内容	午前と午後の部の両方 ・ 午前のみ ・ 午後のみ
* 懇親会	参加 ・ 不参加
* お弁当(600円お茶付き)	要 ・ 不要