

長崎原爆殉難者慰霊行脚 参加申し込み用紙

日青会名：

代表者名：

TEL：

連絡先住所：

参加総数： 名

参加者リスト（代表者以外）

	参加者名		参加者名
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

申込先 FAX：052-782-9596（立正平和担当FAX）

※ 参加者多数の場合は、お手数ですが当用紙をコピーの上ご使用下さい