

参加申込書

* * 『 ショウジとタカオ利根町上映会 』 * *

日時 : 平成23年11月27日(日) 午後1時30分 ~ 午後4時30分

場所 : 利根町公民館

利根町上映会に参加します。

参加出来ないがカンパする。

カンパ金額 _____ 円

(住所)

(氏名)

千葉県我孫子市布佐3385 松島事務所内

04-7189-3427

『 ショウジとタカオ利根町上映会 』 実行委員会 殿