

6/4(日)岩コン2017参加申込書

フリガナ			
氏名			
年齢	才	性別	
連絡先住所	〒 -		
電話番号			
携帯電話			
メールアドレス			
職業			

〔申込先〕 **岩舟町商工会** FAX番号 0282-55-5045

メールアドレス iwafune-m_iwafune@shokokai-tochigi.or.jp

〔申込期限〕 5月10日(水)必着

※選考で選ばれた方は、5月19日(金)まで郵送でご連絡させていただきます。