*パッテンライ！！*上映会

参　　加　　申　　込　　書

**平成29年11月18日(土) 　　　岩見沢市マルチメディアホール**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏　　名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **お住まいの市町村名** |  |
| **団体名・学校名** |  |
| **電話または携帯電話** |  |
| **E-mail** |  |

１１月１７日までにお申し込みください

【お申し込み先】　一般財団法人石狩川振興財団

F A X　　　０１１－２９９－７５５０

E-mail　　 info@ishikari.or.jp

【個人情報の取り扱いについて】お申し込みの際にご記入いただいた個人情報は、受付を円滑に行うためのものであり、それ以外の目的、または第三者への提供はいたしません。