

広島平和学習セミナー（仙台）参加申込書

送信先：国立広島原爆死没者追悼平和祈念館

FAX 0 8 2 - 5 4 3 - 6 2 7 3

学校・勤務先名		
住 所		(〒 ー) 県 市・町 丁目 番 号
TEL・FAX		TEL : FAX :
E-mail		
参 加 者	ふりがな	
	お名前	
	ふりがな	
	お名前	
	ふりがな	
	お名前	

○ お手数ですが、この用紙にて当館宛に FAX でお申込みください。