

参加申込書

荒川クリーンエイド2014 体験・説明会

- 1 **体験会**
 ■開催日時: 2014年8月30日(土)10:00～12:00
 ■会場: 千住新橋下 荒川河川敷(北千住駅側)
- 2 **説明会**
 ■開催日時: 2014年8月30日(土)13:30～16:00
 ■会場: 足立区生涯学習センター(学びピア21)研修室4
- 3 **申し込み方法:** 以下のフォームにご記入の上、FAXまたは、E-mail添付にてお申し込みください。
 メールでのお申し込みの場合は、
 件名を「荒川クリーンエイド体験・説明会 参加申し込み」として送信してください。

《送付先》 特定非営利活動法人 荒川クリーンエイド・フォーラム
 FAX:03-3654-7256
 E-mail:renraku@cleanaid.jp

《申し込みフォーム》

| | | | | | |
|---------|----------|--|----------|-------------|---|
| 参加区分 | | ※参加区分に「○」を記入してください。両区分の参加も可能です。 | | | |
| | | 体験会(10:00～) | | 説明会(13:30～) | |
| 代表者 | ふりがな氏名 | | | | |
| | 団体名 | | | | |
| | ご連絡先 | TEL | | FAX | |
| | | E-mail | | | @ |
| | 住所(町名まで) | ※体験会に参加される方はご記入ください。保険の加入につき必要となります。例:江戸川区小松川3丁目 | | | |
| 同行者氏名 | ふりがな氏名 | | 住所(町名まで) | | |
| | ふりがな氏名 | | 住所(町名まで) | | |
| | ふりがな氏名 | | 住所(町名まで) | | |
| | ふりがな氏名 | | 住所(町名まで) | | |
| | ふりがな氏名 | | 住所(町名まで) | | |
| ご意見・ご質問 | | ※クリーンエイドに関して関心のあることや気になることを記載ください。 | | | |