

家族の軌跡～3.11 の記憶から～【お問合せ】

項目	内容
お問合せ日時	平成 28 年 月 日 午前・午後 時 分
日時及び会場	<input type="checkbox"/> 9月10日(土)16:00 甲府_山梨県立国際交流センター <input type="checkbox"/> 9月11日(日)13:00 韮崎_韮崎市民交流センターNICORI  (上記どちらかにチェックしてください)
お名前	カガナ  ご氏名
メールアドレス または FAX 番号	(メールアドレスがない場合は FAX 番号の記入をお願いします)
ご連絡先電話番号	
お問合せ内容	
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他 ( )

送信 FAX 番号 055-253-9602