

FAX送付先 097-506-1739

大分県婚活支援者等ネットワーク情報交換会参加申込書

市町村名	
団体名・会社名等	
連絡先（TEL）	※参加者名簿掲載予定
連絡先（メールアドレス）	
参加者氏名	
参加者氏名	
参加者氏名	

（平成29年2月20日（月）申込期限）



※お車でお越しの方は、近隣の有料駐車場をご利用ください。