

FAX 0887-57-2420

高知県建設系教育協議会(4K)事務局 殿

吉良川の町並みを学ぶ会

参加申込み書

学校名	申込み日	月	日
-----	------	---	---

	学年	氏名	性別	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

申込み責任者名	
TEL・FAX	