

別紙

【申込先】

一般財団法人 滋賀県青年会館

FAX:077-537-2756

(北方領土返還要求運動滋賀県民会議 歯舞昆布幹旋事業事務担当)

歯舞昆布申込書

【申込締切:令和6年10月5日(土)】

団体・所属名	※個人で申し込まれる場合は、団体名は不要です。
申込者名 (担当者名)	
TEL	()
FAX	()
E-mail	
住所	(〒 -)
申込数 (1袋:1,500円)	袋

【申込先】 FAX:077-537-2756