

今村 文章氏 叙勲受章祝賀会
参加申込書

施設名（自宅会員の方は御住所）

--

祝賀会参加費（会費：12,000円） 記念品代込み

御氏名	マイクロバスの利用について 該当するものに○をしてください		
	利用無し	諫早駅 15:10発に 乗車します	諫早駅 15:30発に 乗車します
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

バス乗車場所は諫早駅西口です

申込先

〒854-0071 諫早市永昌東町19-1 グローバル永昌102号
長崎医学中央検査室 県央ラボ
電話：0957-35-0021
Fax：0957-35-0022
中村 孝男 宛
E-mail：tnwalker7575gmail.com

申込締切り：8月9日（金曜日）