

# 中央講演会参加申込書

FAX : 097-534-6460

青少年自立支援センター 行

申込代表者

連絡先  
(電話番号)

氏名	所属・役職等 (支援団体・機関等の方はご記入ください。)

## 申込み方法

この申込書をFAXまたは郵送でご送付ください。(定員400名：先着順)

\*定員に達し、入場をお断りする場合以外は、こちらからご連絡いたしません。

## お問合せ

青少年自立支援センター

〒870-0035 大分市中央町1-2-3 KNTビル

TEL:097-534-4650 FAX:097-534-6460 (担当：石川)