2018～19年度　RLIパートI　4/20 参加申込書

年　 月　　日

クラブ名

参加者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　懇親会　□ 出席　□欠席

氏名ローマ字表記：

入会年月日：

今年度クラブ役職：

連絡先 (メール・電話)：

* 複数名の登録の場合は、コピーをしてご使用ください。

参加者希望者が多数の場合は、人数制限をする場合があります。ご了承ください。

RLI委員及びDL（お名前及びメールアドレス・連絡先）

ディスカッションリーダー氏名：

連絡先 (メール・電話)：

**振込金額**

研究会　　　　　名　×　3,000円　＝　　　　　　円

懇親会　　　　　名　×　6,000円　＝　　　　　　円

振込金合計　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　振込予定日　　　月　　　　日

RI第2720地区　地区事務所　FAX番号　０９６−３５５−２７２０

　　　　　　　　 e-mail： ri2720gof@eos.ocn.ne.jp