

# 伊波基金参加専用申込用紙

捺 印

個人の場合			
ふりがな		性 別	
氏 名		男 女	
ふりがな			
現 住 所	〒		
電 話 番 号		F A X	
(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			
ふりがな			
住 所	〒		
電 話 番 号		F A X	

団体または法人の場合			
ふりがな			
団 体 名 または 法 人 名			
ふりがな			
現 住 所	〒		
ふりがな			
代 表 者 名			
電 話 番 号		F A X	

伊波基金へのメッセージなどがありましたらどうぞ。

郵送先：〒386-1321 長野県上田市保野 618-6  
 申込書をいただいた後、伊波基金日本委員会にて審査し、振り込み口座をご連絡させていただきます。