**申し込みいただける方は下記フォームに記入の上メールまたはFAXでお申し込みください。**

**はがき募集プロジェクト2023 係宛**

**E-mail : hagaki2022＠japan-who.or.jp　 FAX：06-6944-1136**

**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**(カレンダー申込フォーム)**

**申込日：　　　　年　　　月　　　日（必ず記載下さい）**

※個人で申し込みされる場合、団体名は不要です。団体の場合は、担当者のお名前をお願い致します。

**貴団体名：**

**お名前　：**

**ご住所　：**

**お電話番号：**

**メールアドレス：**

**申込み部数：**

小学生版　　　　　　　　　　　　（　　　　）部

中学生版　　　　　　　　　　　　（　　　　）部

小学生・中学生・特別支援学校生版（　　　　）部

5部以上申し込みいただける場合は、企業や団体のお名前などを入れることも可能ですので

その場合は下記項目に チェック印 をご記入ください。

名前の入れ方など個別に対応させていただきますので、別途メールさせていただきます。

* **名前をカレンダーに入れてください。**

お申込みいただいた方には、カレンダーとともに

郵便振替用紙をお送りさせていただきます。(銀行振り込みも可能です。)

請求書、領収証がご入用の場合は以下に ○ 印 をご記入ください。

**領収書　　（ 要　・　不要 ）　　/　　請求書　（ 要　・　不要 ）**

【お問い合わせ先】

〒540-0029 大阪市中央区本町橋2-8　大阪商工会議所ビル5F

(公社)日本WHO協会 はがき募集プロジェクト2023 係

E-mail : hagaki2022＠japan-who.or.jp　 FAX：06-6944-1136