

2016.4.1.MUSIC FESTA無料ご招待 応募用紙

ふりがな		年齢	歳
患儿氏名		性別	男・女
ふりがな			
保護者名			
住所			
日中連絡のつく 電話番号(携帯可)			
必要枚数	枚		
参加者氏名	続柄(患儿さんとの)	年齢	

応募締め切り/2016年3月21日(月)

※イベント開催時には「小児がん」という言葉が使われたり、マスコミ等取材が入る場合があります。

【お問い合わせ】

〒161-0023

東京都新宿区下落合3-1-32 目白セクエンツァF

認定NPO法人 ゴールドリボン・ネットワーク

(FAX)03-5906-5870

担当 山崎

(TEL)03-3952-2640