年　　月　　日

全史料協

関　東　部　会　事　務　局　　宛

第　　　回定例研究会　　参　加　申　込　書

標記の件について、下記により参加を申し込みます。

記

　　　　　　　　　（※☑を付してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会　員　の  氏名又は名称 |  | 会員  区分 | □　機　関  □　個　人  □　非会員 |

　参加者は次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| 参加の意向 | □　定例研究会　　　　□　情報交換会（懇親会） |
| 所属機関の名称  又は  連絡先の名称 | □ 自宅 |
| 所属機関の所在地  又は  連絡先の住所 | 〒  ℡．　　　　　　　　　　　　　　　FAX |

ＦＡＸまたはメールによりご連絡ください。

※**表紙などは不要**です。

【送付先】**FAX 044-733-2400**

　　　　　　　メール　17koubun＠city.kawasaki.jp

事務局（川崎市公文書館）

　〒211-0051 川崎市中原区宮内 4-1-1  
電話 044-733-3933