

年 月 日

全国歴史資料保存利用機関連絡協議会
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	<input type="checkbox"/> 機関 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 非会員
---------------	----------	--

参加者は次のとおりです。

ふりがな 参加者氏名	
参加の意向	<input type="checkbox"/> 定例研究会 <input type="checkbox"/> 情報交換会（懇親会）
所属機関の名称 又は 連絡先の名称	<input type="checkbox"/> 自宅
所属機関の所在地 又は 連絡先の住所	〒 TEL. 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 神奈川県川崎市中原区宮内 4-1-1

電話 044-733-3933