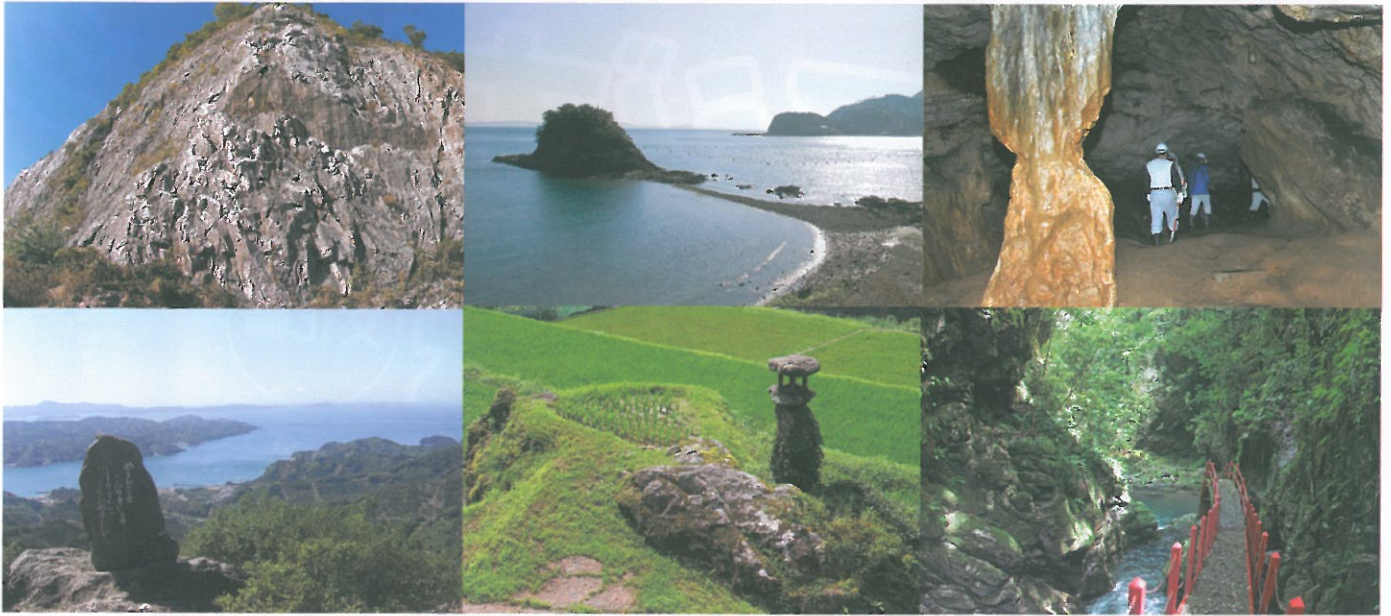


# 四国西予ジオパーク学習会 申込書



**FAX 0894-62-6574**

下記様式に必要事項をご記入の上、裏表をお間違えのないよう送信してください。

ふりがな ご氏名			性別	男・女
			年齢	歳
ご住所	郵便番号 —			
電話番号	自宅	携帯	※日中連絡がとれる番号をご記入ください。	
メールアドレス	※携帯でも PC でも可			

参加希望日 (希望日に○) を記入	1回	2回	両日参加
	1/17(日)	2/13(土)	

**\* FAXを送った場合もTELを頂けるようお願いします。**

\* 記入して頂いた内容は当講座以外に使用することはありません。個人情報保護に関する法令を遵守し、適正に管理いたします。

お問合せ・申込み先

**四国西予ジオパーク推進協議会**

〒797-8501 西予市宇和町卯之町三丁目434番地1  
TEL(0894)62-6403・FAX62-6574