

F A X 送信先: 0 5 6 2 - 4 7 - 6 5 7 7

わかちつむぎあい 担当 壱岐

令和元年 7 月 27 日 (土)

「カンボジアの孤児たちと共に」申込書

お名前 (必須)

---

☎番号 (必須)

---

F A X 番号 (任意)

---

御住所 (任意)

〒

---