

## 参 加 申 込 書

ご記入・丸印をお願いします

参加者氏名・所属	連絡先	参加区分	野鳥病院 見学参加	交通手段
氏名 所属 性別            男            女	電話 fax Eメール	① ② ③	有    無	自家用車 直行バス 電車
氏名 所属 性別            男            女	電話 fax Eメール	① ② ③	有    無	自家用車 直行バス 電車
氏名 所属 性別            男            女	電話 fax Eメール	① ② ③	有    無	自家用車 直行バス 電車
氏名 所属 性別            男            女	電話 fax Eメール	① ② ③	有    無	自家用車 直行バス 電車