

申込先・メール・FAX 共通

✉ shien-2005@w6.dion.ne.jp

TEL 028-623-6600

〒320-0043 宇都宮市桜四丁目2番2号 栃木県立美術館普及分館2F
公益社団法人 被害者支援センターとちぎ 事務局行き

令和5年11月30日(木) 13:15~16:00

令和5年度 犯罪被害者支援県民のつどい申込書

(ふりがな) 氏 名		
連 絡 先	住所	〒 -
	電話	FAX
	携帯	メールアドレス
(ふりがな) 氏 名		
連 絡 先	住所	〒 -
	電話	FAX
	携帯	メールアドレス
(ふりがな) 氏 名		
連 絡 先	住所	〒 -
	電話	FAX
	携帯	メールアドレス

個人情報の取扱いについて:申込時に頂いた個人情報は、
県民のつどいの御連絡等の目的以外には使用いたしません。

