

栃木県民共済 特別協賛 「盲導犬キャラバン」 申込書

申込者	フリガナ			
	学校名	【ご担当： 】		
	住所	〒		
	TEL			
	FAX			
参加者	参加人数	名	学年	
開催希望月	<input type="checkbox"/> () 月頃 <input type="checkbox"/> 未定 ※詳細日程は実施確定後にお伺いしますので、だいたいの目安で大丈夫です。			
備考				



公益財団法人 東日本盲導犬協会
 〒321-0342 栃木県宇都宮市福岡町1285番地
 TEL: 028-652-3883 FAX: 028-652-1417

以下 協会記入欄

栃木県民共済 特別協賛「盲導犬キャラバン」 受付番号【 】

受付日	2025年 月 日	結果連絡	2025年 月 日
結果	当選 ・ 落選	手続き	日程調整申込書 【 / 送付 】