

●講座申し込み

ふりがな		ご年齢		ご職業	
お名前		生年月日		資格など	
ご住所	〒				
電話番号		携帯番号			
E-メール	<input type="checkbox"/> PCメール <input type="checkbox"/> 携帯メール	FAX			

■宛て先 **NPO 法人高齢者・障がい者の旅をサポートする会**  
 〒153-0064 東京都目黒区下目黒 4-23-24 FAX: 03-6300-9191  
 E-メール: mail@tabisupport.org 携帯: 070-5081-7404 (担当・久保田)