

シニアネット長崎事務局 御中

問合せ・連絡フォーム(会員専用)

| | |
|-----------|--|
| 区分 | 1.問合せ 2.ご意見 3.ご提案 4.連絡 5.行事申込変更 6.会員情報変更 |
| | 番号に○印をしてください |
| 会員番号(必須) | FO 記入は、会員番号下3桁の数字を入力して下さい |
| お名前(必須) | (姓) (名) |
| 行事名 | 行事申込変更の方のみ |
| ご住所 | 〒: 住所変更の方のみ新住所を記載下さい |
| 電話番号 | 電話番号変更の方のみ新電話番号を記載下さい。 |
| 問合せ・ご連絡内容 | |

FAX番号:095-839-7388