

2007年2月 日

大阪市職員労働組合共済事業部宛

## 立松和平さんの講演会の申し込みフォーム

(メール・FAX共通)

必須項目

お名前	
支部名	
入場券の送付先  (電話番号)	〒  (       -       -       )

**FAX: 06-6202-0021**