

※群馬地本 記入欄	受付日	
	受付番号	—
	担当所	

「出張ガイドンス」申込書

申 込 日	年 月 日		
説明会希望日時	第1希望	月 日()	時～ 時
	第2希望	月 日()	時～ 時
参加団体名			
希望場所			
	住所		
参加人数	人程度		
代表者		連絡先	
希望する内容			

《注意事項》

- 1 上記枠内にご記入のうえ、FAXにて027-221-4473までお申込みください。
- 2 お申込み受付時間 平日9:00～17:00
- 3 希望日の2週間前までにお申込みください。
- 4 説明会の会場については申込者が確保してください。
- 5 都合により、希望日に開催できなくなる場合もありますのでご了承ください。

お問い合わせは・・・

自衛隊群馬地方協力本部 募集課

Tel. 027-221-4471 (FAX4473)

太田出張所 0276-45-5563 前橋募集案内所 027-233-8960
高崎地域事務所 027-326-1761 沼田地域事務所 0278-23-4111