FAX　　０３－３８１８－１１６５

ヴォーリズ建築文化全国ネットワーク設立記念フォーラム
参　加　回　答　書

氏名もしくは団体名				
参加のご回答	□　参加		□　不参加	
参加者氏名（全員）				
	５月１９日（土）		５月２０日（日）	
参加人数	設立総会	情報交換会	記念フォーラム	見学会
人数	名	名	名	名
５月１９日の宿泊	□　宿泊希望（　　名）		□　宿泊不要	
代表者ご連絡先				
氏名				
（担当者氏名）				
住所	〒			
電話				
FAX				
E-mail				

＊今後の情報発信について

●今回フォーラム案内をさせていただきましたが、参加不参加に関わらず、
今後、ヴォーリズ関係のさまざまな情報・ご案内などをお送りしてもよろしいでしょうか。

は　　い　　・　　い　い　え

●上記で「はい」とお答えいただいた方へ
今後のご連絡先をご記入ください。

ご連絡先　　（同上の場合は不要です）	
氏名	
（担当者氏名）	
住所	〒
電話	
FAX	
E-mail	