

## 第31回クレジット・サラ金被害者九州ブロック交流集会in沖縄

### 第17回沖縄クレサラ・貧困被害をなくす会交流集会

#### 参加申込書

(参加者1名につき1枚にご記入ください。複数の場合は、コピーをご使用ください。)  
私は、平成30年6月30日に開催される「第31回クレジット・サラ金被害者九州ブロック交流集会in沖縄(第17回沖縄クレサラ・貧困被害をなくす会交流集会)」の参加を申し込みます。

1. 交流集会(13時～)  本集会参加  弁護士・司法書士 3,000円  
 一般(資料代) 1,000円  
 学生 無料

分科会 第1希望  第1分科会  第2分科会  第3分科会  第4分科会  
第2希望  第1分科会  第2分科会  第3分科会  第4分科会  
第3希望  第1分科会  第2分科会  第3分科会  第4分科会  
※分科会の詳細は当会のホームページの「ご案内」をご覧ください。

#### 2. 懇親会

場所: 那覇セントラルホテル(那覇市牧志2-16-36)  参加 5,000円  
電話: 098-862-6070  不参加

※ 集会参加者で懇親会にチェックのない方は懇親会不参加となります。

#### 3. 合計参加費

円

氏名	(フリガナ)	所属	
連絡先	〒	—	
	電話 (	— — )	FAX ( — — )

※ 領収書は、集会当日に受付にてお渡しいたします。

※ 参加申込後に、ご入金をお願いします。入金確認後、申込確認のFAX又は郵送致します。  
申込確認のFAX又は郵送をもって予約完了とします。

※ 各分科会は定員がありますので、希望する分科会に登録できない場合があります。また当日参加も可能ですが、その場合は参加費は当日受付にてご精算ください。なお、上記同様に各分科会は定員がありますので、希望する分科会に登録できない場合があります。

※ 参加費の振込口座 沖縄銀行 大道支店 普通2058816  
口座名義 「クレサラ交流集会 会計 島袋 朝子」

申し込み期限 6月15日

お申し込み方法: FAXまたは郵送にてお申込みください。

申込先: 沖縄クレサラ・貧困被害をなくす会 FAX: 098-836-4852  
〒902-0065 沖縄県那覇市壺屋2丁目5番7号ひめゆりビル3階