

* この申込書は折り曲げないでください。

* 下記部分を切り離さないでください。

切り離さないでください

郵便はがき

62円切手
を貼って
ください



住所

氏名

様

切り離さないでください

(差出人)

〒816-8510

福岡県大野城市曙町二丁目2番1号

大野城市 総務課 人事担当

Tel (092) 580-1818 (直通)