FAX送信先：NPO法人リンクトゥミャンマー事務局

FAX番号：045-567-5858

ミャンマー西部・ラカイン州の孤児院を訪ねる　NPO役員との視察ツアー（ミャンマー4日間）

**＜資料ご請求/参加申し込み/お問合せフォーム＞**

**お名前：**

**ご住所：**

**お電話番号：**

**FAX番号：**

**Eメールアドレス：**

**リンクトゥミャンマー会員OR非会員：　□会員　　□非会員**

**ツアーを知ったきっかけ：　□リンクトゥミャンマーのウェブサイト・SNS　□友人・知人から　□メールマガジン　□他のサイト　　　□その他**

**お問合せ・その他：**