

受講のお申し込み

この申し込み用紙にご記入の上、FAXをお願いいたします。
すでに定員の場合、担当者からご連絡させていただきますので、
ご連絡先を必ずご記入くださいますようお願いいたします。

受講ご希望の講座名 1					受講ご希望の講座名 2				
参加（受講）ご希望の日と人数					参加（受講）ご希望の日と人数				
平成	年	月	日	人	平成	年	月	日	人
平成	年	月	日	人	平成	年	月	日	人
平成	年	月	日	人	平成	年	月	日	人
平成	年	月	日	人	平成	年	月	日	人
平成	年	月	日	人	平成	年	月	日	人
平成	年	月	日	人	平成	年	月	日	人

受講ご希望の講座名と参加（受講）日、人数、
お名前、住所、ご連絡可能な電話番号をご記入のうえ、
下記番号までファックスお願いいたします。

FAX.0742-40-4049

ふりがな
お名前：

ご住所：

電話番号：

FAX 番号：

お申し込みの確認方法
(チェックしてください)

お電話

FAX

メール

メールアドレス