＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝ 申込用紙 ＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

* **必要項目をご記入のうえ、FAXもしくは、メールに添付して送付して下さい。**

FAX：019-692-5899

E-mal：kma40c@gmail.com

公開講座用　2018 年 11 月 16 日（金）19 時～

申込み日 ： 2018年 月 　日

氏名（ふりがな） 　　　　 性別 ： 男 ・ 女

電　　話 ：　　　　　　　　　　　　FAX ：

携帯電話 ：

E メール ：

実技講座用　　2018 年 11 月 17 日（土）8時45分～

申込み日 ： 2018年 月 　日

氏名（ふりがな） 　　　　 性別 ： 男 ・ 女 年齢 　　歳

住所 ：（〒　　- ）

電話 ： 　　　　　　　　　　 携帯電話 ：

E メール ： 　　　　　　　　　　 FAX ：

緊急連絡先 ：（氏名）　　　　　 続柄 ： 電話 ：

