

「手作り酵素」実践講習会 お申し込み用紙

参加コース

(どちらかに○をお付けください)

<input type="checkbox"/>	A コース 10月22日 (火) ~23日 (水) (主に初めての方対象)
<input type="checkbox"/>	B コース 10月23日 (水) (Aコース受講済みの方が対象)

・お名前 (ふりがな) _____ (_____ 歳)

・ご住所 (以前参加された方で、住所変更のない方は結構です)

〒 _____

・お電話番号 (日中にご連絡が取れる番号でお願い致します)

・ご参加のアクセス情報など

ホテル名

お帰りのアクセス方法 (ご利用の列車や飛行機の時間などお知らせください)

・FAX (0155-34-6422) お電話 (0155-33-5148) メール (kinsei@poppy.ocn.ne.jp)
にて**10月8日 (火) までに** お知らせ下さい ※定員になり次第締め切らせていただく場合がございます。

・お振込は**10月15日 (火) までに**お願い致します。

ゆうちょ銀行 記号番号 02780-4-48767 加入者名 有限会社 十勝均整社
他金融機関からの振込用口座番号 二七九 (ニナナキュウ) 店 当座0048767

・ご不明な点はお問合せください

有限会社 十勝均整社